Modello 3

Conferimento delega da parte degli operatori a terzi per l'accesso al portale DOP

Il/la sottoscritto/a………...............…………………………………………………………................……….

nato/a a ……………………………...............…………………………….il………………................……….

in qualità di …………...............…………………………………………………....................………………..

(legale rappresentante, amministratore unico, titolare ecc.)

della azienda/ditta individuale/società ……..................…………………….................………………….…

con sede in …………………................……..................C.F.……………………………………………….….

P.IVA…………………………………………… …….................………………………………………………..

n. matricola DOP.........................................................

***delega***

Il/la signor/a………...............………………………………………………………..................………........….

nato/a a ……………………………...............…………………………….il…..................…………………….

in qualità di …………...............………………………………………………..................……………………..

(consulente - dipendente - collaboratore ecc.)

C.F..............................................................................P.IVA…...............*……………………………………*

alla richiesta per proprio conto delle

**□** credenziali di accesso al sistema gestionale denominato **“Olio DOP**” su piattaforma web messo a disposizione dalla C.C.I.A.A. Bari per poter effettuare le seguenti operazioni:

per poter effettuare le seguenti operazioni

* prima iscrizione al sistema di controllo;
* variazione dei dati inseriti nel sistema di controllo;
* consultazione situazione pagamenti/debitoria nei confronti del sistema di controllo;
* consultazione catastale (con possibilità di stampa visura).

Data e luogo firma

**Allegare copia fronte/retro di un documento di identita’ in corso di valida’ .**