

Modello 2

Richiesta delle credenziali di accesso al portale Olio DOP su delega dell'Operatore

Spett.le C.C.I.A.A. Bari
Servizio Agricoltura
(da inviare a mezzo email all'indirizzo)
giuseppe.giampaolo@ba.camcom.it

Il/la sottoscritto/a

nato/a

il

in qualità di

cod. fiscale

P. IVA

indirizzo P.E.C.

indirizzo e-mail

recapiti telefonici

dichiara di essere stato delegato dalle aziende in elenco (All.1) a presentare per loro conto richieste 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 operazioni di:

- 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.

Data e Luogo

Firma

Allegare copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validà.

Segue all.1

Modello 2 – all.1

Elenco delle aziende / ditte individuali / società deleganti

Ragione sociale	Cod. fisc. / P. IVA	N° di Matr. TB
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

data e luogo

firma

In caso di prima iscrizione il numero di Matricola non va indicato.

Allegare al presente modello le singole deleghe degli operatori e copia di un documento di identità in corso di validità di ciascun soggetto delegante.