

**FOGLIO ACCOMPAGNAMENTO CAMPIONI PROGETTO R1902**  
PROGETTO REGIONALE APIMARCHE 2020 MISURA B2 INNOVAZIONE APICOLTURA



BARRARE CON UNA X IL CONSORZIO DI APPARTENENZA ED IL QUADRANTE CORRISPONDENTE:

<input type="checkbox"/> Consorzio Apistico Provinciale Pesaro e Urbino 77747			<input type="checkbox"/> Consorzio Apistico Provinciale Obbligatorio Ancona 77748			<input type="checkbox"/> Consorzio Apistico Provinciale Obbligatorio Macerata 77749			<input type="checkbox"/> Consorzio Apistico Provinciale Obbligatorio Ascoli Piceno 77750		
PU01	PU02	PU03	AN04	AN05	AN06	MC07	MC08	MC09	FM10	FM11	FM12
									AP13	AP14	AP15

NOME E COGNOME	
CODICE AZIENDALE	
VIA/LOCALITA':	
COMUNE:	
PROVINCIA:	
TELEFONO:	
EMAIL:	

DATA DI PRELIEVO	
------------------	--

BARRARE CON UNA X COSA SI INVIA:

<input type="checkbox"/> <b>API VIVE</b>	<input type="checkbox"/> <b>VARROE</b>
 Invio a +4°C	 Invio a +4°C
<b>ESAMI:</b> RICERCA NOSEMA (NOSEMA1)	<b>ESAMI:</b> RICERCA VIRUS DELLE ALI DEFORMII(PCRDWIV) <sup>1</sup> RICERCA VIRUS DELLA PARALISI ACUTA(PCRAPBV) RICERCA VIRUS DELLA PARALISI CRONICA(PCRCPBV)

Io sottoscritto dichiaro di aver ricevuto completa informazione ai sensi dell'art. 13 del Dlgs. n. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", ed esprime la propria autorizzazione al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini degli adempimenti di legge connessi a norme civilistiche, fiscali, contabili e assicurativi relativi alla gestione amministrativa del rapporto in atto. Il trattamento dei dati da parte dell'Istituto sarà, comunque, improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché di tutela della riservatezza e dei diritti del soggetto interessato.

**DATA:** \_\_\_\_\_ **FIRMA:** \_\_\_\_\_