

FOGLIO ACCOMPAGNAMENTO CAMPIONI PROGETTO R1902- DIAGNOSTICA

PROGETTO REGIONALE APIMARCHE 2020 MISURA B2 INNOVAZIONE APICOLTURA

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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consorzio Apistico Provinciale Pesaro e Urbino 77747	Associazione PRO POLIS 79995	Consorzio Apistico Provinciale Ancona 77748	Consorzio Apistico Provinciale Macerata 77749	Consorzio Apistico Provinciale Ascoli Piceno 77750

NOME E COGNOME:	
CODICE AZIENDALE:	
VIA/LOCALITA':	
COMUNE:	
PROVINCIA:	
TELEFONO:	
EMAIL:	
DATA DI PRELIEVO:	
ANAMNESI:	

BARRARE CON UNA X COSA SI INVIA:

<input type="checkbox"/> Api vive  INVIO A +4°C→NON CONGELARE!	<input type="checkbox"/> Api morte  INVIO A +4°C→NON CONGELARE!	<input type="checkbox"/> Telaino/Favo  AVVOLGERE NELLA CARTA→NON INVIARE IN BUSTE DI PLASTICA! INVIO A +4°C→NON CONGELARE!
---	--	--

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: _____