



REGIONE DEL VENETO

DELEGA
REGISTRO DELLE FERTILIZZAZIONI
DIRETTIVA NITRATI – II PROGRAMMA DI AZIONE

Il sottoscritto _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

in qualità di titolare / rappresentante legale della Ditta _____

(ragione sociale)

(codice fiscale) _____ (partita IVA)

(indirizzo) _____ (cap) _____ (comune) _____ (prov.),

(telefono) _____ (cellulare) _____ (e-mail)

DELEGA

(indicare la denominazione del soggetto delegato)

(codice fiscale) _____ (partita IVA)

(indirizzo) _____ (cap) _____ (comune) _____ (prov.),

alla compilazione del ‘Registro delle fertilizzazioni’, assumendosi ogni responsabilità per la delega conferita, e

AUTORIZZA

il soggetto sopra indicato alla visualizzazione ed utilizzo dei dati del proprio Fascicolo Aziendale e della Comunicazione Nitrati strettamente necessari alla compilazione, presentazione ed aggiornamento del ‘Registro delle fertilizzazioni’.

(luogo) _____ (data)

(firma)

Si allega fotocopia di documento di riconoscimento valido.