

....., *il*

PROCURA

La/Il sottoscritto/a

rappresentante legale della società:

nata/o il....., a....., codice fiscale.....,

residente a(indirizzo e codice postale).....

A U T O R I Z Z A fino a revoca

l'Organismo di controllo ABCERT srl, con sede legale a Lana 39011, Zona Industriale 1/5., codice fiscale 02561910213, partita IVA 02561910213, e n. Registro delle Imprese di Bolzano. T 496897524, in qualità di legale rappresentante pro tempore;

per la richiesta e la trasmissione, che può avvenire anche in forma digitale, al Dipartimento Agricoltura della Provincia Autonoma di Bolzano - Alto Adige di tutti i dati personali e aziendali (anche quelli soggetti a segreto aziendale) del sistema informativo agricolo forestale della Provincia (ai sensi del Decreto del Presidente della Provincia del 9 marzo 2007, n. 22, e successive modifiche), necessari per svolgere le attività e gli obiettivi definiti per l'attuazione del controllo e della certificazione secondo il Regolamento UE nr. 2018/848 sul biologico.

Cordiali saluti

.....
(firma del cliente)

.....
(firma del rappresentante legale)