**ALLEGATO A (Decreto 11 agosto 2014)**

**DICHIARAZIONE ATTIVITÀ DI APICOLTURA, ASSEGNAZIONE CODICE UNIVOCO IDENTIFICATIVO E REGISTRAZIONE IN BDA**

# DATI RELATIVI ALL’ATTIVITÀ DI APICOLTURA

# DENOMINAZIONE AZIENDA

|  |
| --- |
|  |

## DATI RELATIVI AL PROPRIETARIO DEGLI ALVEARI

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome | |
| **Nato a** | **Il** |
| Codice fiscale | P. IVA |
| Indirizzo | Comune |
| **C.A.P.**  **Provincia** | Tel. Fisso |
| **Tel Cellulare** | **E.Mail** |

## DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'AZIENDA

|  |  |
| --- | --- |
| **Rappresentante legale (se diverso dal proprietario degli alveari)** | |
| **Cognome** | **Nome** |
| **Nato a** | **Il** |
| Codice fiscale | Indirizzo **Tel.** |
| Comune | **C.A.P.** Provincia |

## DATI RELATIVI AL DETENTORE

|  |  |
| --- | --- |
| **Detentore (se diverso dal proprietario degli alveari) – specificare il numero di detentori per ciascun apiario posseduto.** | |
| **Cognome** | **Nome** |
| **Nato a** | **Il** |
| Codice fiscale | Indirizzo **Tel.** |
| Comune | **C.A.P.** Provincia |

**Aggiornamento della BDA: proprietario degli alveari**  **persona delegata** 

|  |  |
| --- | --- |
| Estremi della persona delegata – data di inizio rapporto: | |
| Cognome | **Nome** |
| **Nato a** | **Il** |
| **Codice fiscale:** | |
| **Eventuale Ente di appartenenza:** | |
| **Visto per accettazione del delegato:** | |

**DICHIARA**

DI POSSEDERE COMPLESSIVAMENTE N. …..……. ALVEARI alla data del ……./……./……… COSÌ DISLOCATI:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prg. apiario | N. alveari | N. nuclei | Indirizzo/Località | Comune | Latitudine  (gradi e decimali) | Longitudine (gradi e decimali) | S (stanziale)  N (nomade) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Dichiara inoltre di: essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000; essere informato che i dati personali forniti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 del d.lgs. 196/2003).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipologia attività  (di cui al Reg. 852/2004 e Linee Guida applicative Nazionali del Reg. (CE) 852/2004) | Modalità allevamento | Classificazione apiari |
| ❑ produzione per commercializzazione/ apicoltore professionista (di cui alla Legge 24 dicembre 2004, n. 313) | ❑ apicoltura convenzionale  ❑ apicoltura biologica | ❑ Stanziali  ❑ Nomadi |
| ❑ produzione per autoconsumo |
| Genere | Specie | Sottospecie |
| Apis | Mellifera | ❑ Ligustica  ❑ Siciliana/Sicula  ❑ Carnica  ❑ Altro ………………………. |

Letto, confermato e sottoscritto. Luogo………………………data ………………….

Firma ………………………………………………………..

**SPAZIO RISERVATO ALL’AUTORITÀ SANITARIA COMPETENTE**

**Numero di codice attribuito**

**IT**   

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ultime 3 cifre codice istat del comune ove ha sede legale l’azienda | sigla provincia ove ha sede legale l’azienda | Numero progressivo su base comunale assegnato |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Il Veterinario Ufficiale**

Allegato n. 16 alla IOUO “Registrazione delle attività del settore alimentare, dei mangimi e dei sottoprodotti di OA” - UO Attività Veterinarie - Versione 01 del 03/05/2016