

Allegato C

Il sottoscritto..... residente a .....  
Via ..... tel/cell.....  
in qualità di proprietario degli alveari dell'apiario sito nel Comune di.....  
Prov..... Cod. aziendale IT.....AQ..... - .....  
e-mail .....@.....

dichiara sotto la propria responsabilità i seguenti spostamenti

**PER COMPRAVENDITA** (cessione)

| Tipologia     | Quantità | Contrassegnati con i seguenti identificativi (solo per alveari) | Comune e località di destinazione e coordinate geografiche |
|---------------|----------|---|--|
| Alveari       |          |   |  |
| Sciami/Nuclei |          |   |  |
| Pacchi d'api  |          |   |  |
| Api regine    |          |   |  |

Destinati all'azienda del Sig.....  
nell'apiario sito nel Comune di ..... Prov. .... Località.....  
Codice Aziendale IT.....AQ..... - .....

Data ..... Firma .....

**PER NOMADISMO**     **PER CAMBIO UBICAZIONE**

| Tipologia | Quantità | Contrassegnati con i seguenti identificativi (solo per alveari) | Comune e località di destinazione e coordinate geografiche |
|-----------|----------|---|--|
| Alveari   |          |   |  |
|           |          |   |  |
|           |          |   |  |

Data ..... Firma .....

Le presenti informazioni sono registrate direttamente in BDA ad opera del proprietario degli alveari o da persona delegata.

**ATTESTAZIONE SANITARIA**  
da compilare nei casi previsti

Si attesta che l'apiario del Sig.....  
sito nel Comune di ..... Prov.....  
Località..... Via.....  
Codice Aziendale IT ..... AQ..... Coordinate geografiche Lat.....Long.....  
è sotto controllo sanitario e non è sottoposto a divieto di spostamento e/o vincoli o misure restrittive di Polizia Veterinaria.

Data ..... Firma .....