

RICHIESTA DI REGISTRAZIONE ALLEVAMENTO APISTICO

Legge 24.12.2004 n.313 “ Disciplina dell’apicoltura “ art.6 ;

Decreto 04.12.2009 “ Disposizioni per l’anagrafe apistica Nazionale “ art.6 -7;

Legge Regionale n. 23 del 09.08.2013 “ Norme per l’esercizio, la tutela e la valorizzazione dell’apicoltura nella Regione Abruzzo”

D.lgs. n. 158/2006 art. 14 e Linee guida applicative

A.S.L. 1 - Avezzano - Sulmona - L’Aquila

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

U.O.S.D. Fauna Selvatica e Monitoraggio Ambientale

Sede L’Aquila – Via G. Bellisari, 1 - ☎ 0862 368909

Il sottoscritto.....nato a.....Prov.....
in data.....e residente nel Comune di.....Prov.....
in Via C.F.
Tel. / Cell Fax
Indirizzo Mail / Pec@.....

Codice Aziendale assegnato IT AQ

In qualità di :

☐ ☐ Persona fisica

☐ ☐ Legale Rappresentante della DITTA

Con sede nel Comune di Via

P.I. Tel. Fax

Indirizzo Mail / Pec@.....

DICHIARA

1. Che la PERSONA FISICA / DITTA sopraindicata possiede gli APIARI siti nelle località sotto elencate e con la consistenza di alveari indicata per ognuno;
2. Che in qualità di apicoltore , svolge una delle seguenti tipologie di attività:
☐ ☐ Autoconsumo (fino a 10 alveari)
☐ ☐ Produzione di piccoli quantitativi di miele (fino a 51 alveari)
☐ ☐ Produzione di miele (superiore a 51 alveari)
3. Che la PERSONA FISICA/DITTA sopra indicata è proprietaria dei terreni ove gli stessi apiari sono situati o comunque che la stessa dispone liberamente e legalmente dei terreni medesimi;
4. Che il DETENTORE degli apiari sotto indicati è.....,
nato a.....Prov..... in data..... e residente nel
Comune di.....Prov..... in Via.....
C.F./P.IVA.....Tel.....
Cell.....PEC.....@.....
(Qualora il detentore sia persona diversa dal proprietario occorre allegare apposita delega)
5. Di praticare NOMADISMO : ☐ ☐ SI (saltuariamente / abitualmente) ☐ ☐ NO
6. Che l’attività è finalizzata a : ☐ ☐ CONVENZIONALE ☐ ☐ BIOLOGICO
☐ ☐ produzione di miele
☐ ☐ produzione di pappa reale
☐ ☐ produzione di polline
☐ ☐ produzione di propoli
☐ ☐ produzione di regine
☐ ☐ sciami/famiglie/nuclei/pacchi d’api
☐ ☐ attività di impollinazione

ELENCO DEGLI APIARI POSSEDUTI :

Numero Apiari	Dislocazione Apiari		Numero Alveari	Numero Sciami	Coordinate geografiche	
	Via / Località	Comune			Latitudine	Longitudine
1						
2						
3						
4						
5						
6						

NB: Nel periodo compreso tra il 1° Novembre ed il 31 Dicembre di ogni anno devono essere comunicate le variazioni di collocazione e consistenza degli apiari in misura percentuale pari ad almeno il 10% in più o in meno della consistenza dell'anno precedente

CHIEDE

Che l'aggiornamento della BDA venga effettuato, a partire dalla data odierna dalla A.S.L. 01 Abruzzo quale ente Delegato.

Che i sopra elencati apiari vengano registrati secondo quanto previsto dalle vigenti normative.

Dichiara 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 7 del D.P.R. n.445/2000.

Dichiara di 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 D.Lgs 196/2003).

Luogo data

Firma

.....

RISERVATO SERVIZIO VETERINARIO

CODICI ASSEGNATI

N. APIARIO	SEDE	CODICE ASSEGNATO
1		IT AQ -
2		IT AQ -
3		IT AQ -
4		IT AQ -
5		IT AQ -
6		IT AQ -

Data..... Timbro e Firma