

**ALLEGATO A****DICHIARAZIONE ATTIVITÀ DI APICOLTURA, ASSEGNAZIONE CODICE UNIVOCO IDENTIFICATIVO PER REGISTRAZIONE IN BDA****DATI RELATIVI ALL'ATTIVITÀ DI APICOLTURA****DENOMINAZIONE AZIENDA****DATI RELATIVI ALLA RESIDENZA DEL PROPRIETARIO DEGLI ALVEARI**

|                         |                          |               |
|-------------------------|--------------------------|---------------|
| Cognome e Nome          |                          |               |
| nato a                  | il                       |               |
| Codice fiscale          | Partita IVA              |               |
| Indirizzo               | Tel.                     |               |
| Comune                  | C.A.P.                   | Prov.         |
| <b>E-Mail</b>           |                          |               |
| <b>Codice Aziendale</b> | <b>ASL Appartenenza:</b> | <b>Distr.</b> |

**DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'AZIENDA**

|   |      |
|---|------|
| Rappresentante legale (se diverso dal proprietario degli alveari) |      |
| Cognome   | Nome |
| nato a  | il   |
| Codice fiscale  |      |

**DATI RELATIVI AL DETENTORE (se diverso dal proprietario degli alveari) – specificare il numero di detentori per ciascun apiario posseduto.**

|                         |                          |       |
|-------------------------|--------------------------|-------|
| Cognome e Nome          |                          |       |
| nato a                  | il                       |       |
| Codice fiscale          | Partita IVA              |       |
| Indirizzo               | Tel.                     |       |
| Comune                  | C.A.P.                   | Prov. |
| <b>E-Mail</b>           |                          |       |
| <b>Codice Aziendale</b> | <b>ASL Appartenenza:</b> |       |

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

|                                |      |
|--------------------------------|------|
| Estremi della persona delegata |      |
| Cognome                        | Nome |
| nato a                         | il   |
| Codice fiscale                 |      |
| Eventuale Ente di appartenenza |      |

dichiara

④ DI POSSEDERE COMPLESSIVAMENTE N. .... ALVEARI alla data del ...../...../.....  
COSI' DISLOCATI

| Apiario n. | Alveari n. | Nuclei n. | Comune | Località e Indirizzo | Coordinate geografiche |
|------------|------------|-----------|--------|----------------------|------------------------|
|            |            |           |        |                      | La _____<br>Lo _____   |
|            |            |           |        |                      | La _____<br>Lo _____   |
|            |            |           |        |                      | La _____<br>Lo _____   |
|            |            |           |        |                      | La _____<br>Lo _____   |
|            |            |           |        |                      | La _____<br>Lo _____   |
|            |            |           |        |                      | La _____<br>Lo _____   |

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<br>(di cui al Reg. 852/2004 e<br>Linee Guida applicative Nazionali del<br>Reg. (CE) 852/2004)                   |           | Modalità di<br>allevamento                       | Classificazione apiari            |
|--|-----------|--|-----------------------------------|
| - produzione per commercializzazione/ apicoltore professionista (di cui alla Legge 24 dicembre 2004, n. 313) <input type="radio"/> |           | - apicoltura convenzionale <input type="radio"/> | - stanziali <input type="radio"/> |
| - produzione per autoconsumo <input type="radio"/>   |           | - apicoltura biologica <input type="radio"/>     | - nomadi <input type="radio"/>    |
| Genere   | Specie    | Sottospecie                                      |                                   |
| Apis   | Mellifera | Ligustica <input type="radio"/>                  |                                   |
|  |           | Siciliana/Sicula <input type="radio"/>           |                                   |
|  |           | Carnica <input type="radio"/>                    |                                   |
|  |           | Altro <input type="radio"/>                      |                                   |

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_