

**DICHIARAZIONE PER LA DENUNCIA ANNUALE E REGISTRAZIONE IN BDA
DATI RELATIVI ALL'ATTIVITA' 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. |
| E-Mail | | |
| Codice Aziendale | ASL Appartenenza: | Distr. |

dichiara

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

| Apiario n. | Alveari n. | Nuclei n. | Comune | Località e Indirizzo | Coordinate geografiche |
|------------|------------|-----------|--------|----------------------|------------------------|
| | | | | | La _____ Lo _____ |
| | | | | | La _____ Lo _____ |
| | | | | | La _____ Lo _____ |
| | | | | | La _____ 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 (di cui al Reg. 852/2004 e Linee Guida applicative Nazionali del Reg. (CE) 852/2004) | | Modalità di 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 _____

Con la presente Delego l'Associazione ARAL ad inserire e comunicare tramite la BDA i dati da me su comunicati.

Firma _____