

MODELLO DI AGGIORNAMENTO O PRIMA DENUNCIA DI POSSESSO ALVEARI

Protocollo	Spett.le Servizio Veterinario ASL di ----- ----- -----
------------	---

Aggiornamento possesso alveari art. 6 L. 313 del 24/12/04	Denuncia possesso alveari art. 6 L. 313 del 24/12/04 e richiesta Codice ASL
---	---

Codice ASL

--	--	--	--	--	--	--	--

Il Sottoscritto _____ nato a _____ (____) il _____
 Residente a _____ (____) in via/c.da _____
 n. _____ cap _____ C.F. _____ P.IVA _____
 titolare/legale rapp. Della ditta denominata: _____
 sita a: _____ (____) via/c.da _____ n. _____
 Codice REA CCIAA _____ Attività dell'Impresa _____

Dichiara di possedere i seguenti apiari:

Comune	Località	N.	Tipo Postazione	
		Alveari	Nomade	Stanziale
Totale				

Firma _____

Data _____

Acquisizione dati statistici	
Barrare con una X la classe di appartenenza:	
<input type="checkbox"/> Apicoltore	Detenzione ed allevamento di api non finalizzato ai fini commerciali
<input type="checkbox"/> Imprenditore Apistico	Detenzione ed allevamento di api finalizzato alla integrazione del reddito agricolo
<input type="checkbox"/> Apicoltore Professionista	Detenzione ed allevamento di api finalizzato a reddito prevalente agricolo
Per gli Imprenditori Apistici e i Professionisti barrare con una X le seguenti opzioni:	
<input type="checkbox"/>	Le operazioni di smielatura e confezionamento si eseguono nel proprio laboratorio
<input type="checkbox"/>	Le operazioni di smielatura e confezionamento si eseguono presso laboratori di terzi
<input type="checkbox"/>	Altro: