

**DATI RELATIVI AL PROPRIETARIO/DETENTORE DEGLI ALVEARI**

Cognome:	Nome:
nato/a a	il
Codice Fiscale:	Partita IVA:
Indirizzo Residenza:	Comune:
C.A.P.	Provincia:
Telefono:	Mail:
Codice Allevamento:	ASL appartenenza:

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

Rappresentante legale (se diverso dal proprietario/detentore degli alveari)			
Cognome:	Nome:		
nato/a a	il		
C.F./P.Iva	Residenza Via	Città:	Prov ( )

**DICHIARA**

Di possedere complessivamente N. \_\_\_\_\_ alveari alla data del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ dislocati nel modo seguente:

Apiari o 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 ai sensi del nuovo **Regolamento UE 679/2016 sulla Privacy** di cui viene fornito ad Assapira espresso consenso informato con la firma in calce alla presente.

Con la firma del presente modello **DELEGO** Ass.Api R.A. a registrare ed apportare eventuali modifiche presso la BDA (Banca Dati Apistica Nazionale) relativamente alla gestione degli alveari posseduti e sollevo la stessa Associazione da responsabilità qualora pur ricevendo comunicazioni via mail (o attraverso canali social) per gli adempimenti necessari, il sottoscritto non dovesse adempiere.

<b>Laboratorio di smielatura come richiesto dal Ministero della Salute (Novembre 2018)</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
--	-----------------------------	-----------------------------

Tipologia attività (di cui al Reg. 852/2004 e Linee Guida applicative Nazionali del Reg. (CE) 852/2004)		Modalità di allevamento			Classificazione apiari
<input type="checkbox"/> - Produzione per autoconsumo	<input type="checkbox"/> - Produzione per commercializzazione/ apicoltore professionista (di cui alla Legge 24 dicembre 2004, n. 313)	<input type="checkbox"/> - Apicoltura convenzionale			<input type="checkbox"/> - Stanziali
		<input type="checkbox"/> - Apicoltura biologica			<input type="checkbox"/> - Nomadi
<b>Genere: Apis</b>	<b>Specie: Mellifera</b>	<input type="checkbox"/> Ligustica:	<input type="checkbox"/> Carnica	<input type="checkbox"/> Sicula	<input type="checkbox"/> Altro _____

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo	Data	Firma