

D.M. 04/12/2009: Disposizioni per l'Anagrafe Apistica Nazionale  
D.M. 11/08/2014 (G.U.S.G. n. 291 del 16/12/2014):  
Manuale operativo per la gestione dell'Anagrafe Apistica Nazionale



## ALLEGATO A

### DICHIARAZIONE ATTIVITÀ DI APICOLTURA, ASSEGNAZIONE CODICE UNIVOCO IDENTIFICATIVO E REGISTRAZIONE IN BDA

#### DATI RELATIVI ALL'ATTIVITÀ DI APICOLTURA

DENOMINAZIONE AZIENDA \_\_\_\_\_

#### DATI RELATIVI AL PROPRIETARIO DEGLI ALVEARI

Cognome e Nome	
nato a	il
Codice fiscale	Partita IVA
Indirizzo	Tel.
Comune	C.A.P. Prov.
e.mail	
Data di inizio attività di apicoltura    _ / _ / _ _	

#### 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.

Aggiornamento della BDA:    proprietario degli alveari                       persona delegata

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

dichiara

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

Apiario n.	Alveari n.	Nuclei n.	Comune	Località e Indirizzo	Coordinate geografiche in decimali (*)

Le coordinate geografiche di LATITUDINE e LONGITUDINE devono essere espresse in gradi decimale (esempio: 44.123456 – 7.123456). **N.B.: non saranno accettate in altri formati.**

TIPOLOGIA DI ATTIVITA'		MODALITA' DI ALLEVAMENTO	CLASSIFICAZIONE APIARI
[di cui al Reg. 852/2004 e Linee Guida applicative Nazionali del Reg. (CE) 852/2004]			
<input type="checkbox"/> Produzione per commercializzazione/ apicoltore professionista (di cui alla Legge 24 dicembre 2004, n. 313) (1)		<input type="checkbox"/> Apicoltura convenzionale	<input type="checkbox"/> Stanziali
<input type="checkbox"/> Produzione per autoconsumo (2)		<input type="checkbox"/> Apicoltura biologica (solo se certificata)	<input type="checkbox"/> Nomadi
Genere	Specie	Sottospecie	
<u>Apis</u>	Mellifera	<input type="checkbox"/> Ligustica	<input type="checkbox"/> Carnica
		<input type="checkbox"/> Siciliana/ Sicula	<input type="checkbox"/> Altro
LABORATORIO DI SMIELATURA (indicare se di proprietà)			
<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	
DEROGA ALLA REGISTRAZIONE DELLE MOVIMENTAZIONI ALL'INTERNO DELLA PROVINCIA			
<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO	

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; 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).

Letto, confermato e sottoscritto

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

FIRMA \_\_\_\_\_

(1) Allegare VISURA CAMERALE o CERTIFICATO DI ATTRIBUZIONE P. IVA

(2) Allegare copia documento d'identità e codice fiscale