AL DIRETTORE DEL DISTRETTO VETERINARIO

DELL’ATS DELLA CITTA’ METROPOLITANA DI MILANO INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_CITTA’

ASSEGNAZIONE CODICE UNIVOCO IDENTIFICATIVO E REGISTRAZIONE IN BDA

**DATI RELATIVI ALL’ATTIVITÀ DI APICOLTURA**

**CODICE AZIENDALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATI RELATIVI AL PROPRIETARIO DEGLI ALVEARI**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome | |
| nato a | il |
| Codice fiscale | Partita IVA |
| Indirizzo tel | |
| Comune CAP prov | |
| E-mail | |

**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 CAP prov | |
| E-mail | |

**Aggiornamento della BDA:** proprietario degli alveari SI / NO persona delegata SI / NO

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

**DICHIARA**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apiario n. | Alveari n. | Nuclei n. | Comune | Località e indirizzo | Coordinate geografiche |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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;

Dichiara, altresì, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. n .196/03 novellato dal D.Lgs. n.101/18, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di acconsentire al trattamento degli stessi da parte di ATS.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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) | * Apicoltura convenzionale * Apicoltura biologica | * Stanziali * Nomadi |
| Produzione per autoconsumo |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Genere** | **Specie** | **Sottospecie** |
| Apis | mellifera | Ligustica |
| Siciliana / Sicula |
| Carnica |
| Altro |

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo ………………………………… Data ………………………………………………………….

Firma ………………………………………………………….