

**Modello Apicoltura**

	<b>Timbro protocollo ufficio ricevente</b>	Data _____
--	--	------------

Al Dipartimento Sanità  
Pubblica dell'Azienda USL di \_\_\_\_\_

Per il tramite dello sportello unico del Comune di .....

**CENSIMENTO DEGLI APIARI** ai sensi della Legge 313/2004 e L.R. 35/1988 (da presentare entro il mese di Dicembre di ogni anno) **e adempimenti previsti dal Reg. CE 852/2004** sull'igiene dei prodotti alimentari.

Il sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ sesso  M  F

Domicilio elettronico (e-mail/PEC) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: stato \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

Via/ Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

codice aziendale (**se annesso ad altra tipologia di allevamento già registrato**) \_\_\_\_\_

**comunica la presenza dei seguenti apiari:**

Via .....n°.....

Località o Frazione .....

Coordinate geografiche postazione: Latitudine ....., .....N , Longitudine  
.....E

N° di alveari costituenti l'apiario ..... tipo di conduzione: Nomade  Stanziale   
(in caso di nomadismo, inserire le seguenti informazioni per ogni gruppo di alveari spostati)

Comune ..... Via ..... n°.....

Località o Frazione .....

Coordinate geografiche postazione: Latitudine ....., .....N , Longitudine  
.....E

N° di alveari costituenti l'apiario ..... tipo di conduzione: Nomade

Comune ..... Via ..... n°.....

Località o Frazione .....

Coordinate geografiche postazione: Latitudine ....., .....N , Longitudine .....E

N° di alveari costituenti l'apiario ..... tipo di conduzione: Nomade

Comune ..... Via ..... n°.....

Località o Frazione .....

Coordinate geografiche postazione: Latitudine ....., .....N , Longitudine .....E

N° di alveari costituenti l'apiario ..... tipo di conduzione: Nomade

In relazione al Reg. CE 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari, **comunica che le produzioni ottenute dai suddetti apiari sono destinate a:** (barrare la voce di interesse, il n. 1-2-3-4-5 che corrisponde alla tipologia di attività esercitata)

- 1.** Apicoltura (fino ad un massimo di 10 alveari o colonie di api) con produzione di miele o altri prodotti dell'alveare per esclusivo uso domestico privato (autoconsumo)
- 2.** Apicoltura (fino ad un massimo di 20 alveari o colonie di api) con produzione di miele o altri prodotti dell'alveare per uso domestico privato con cessione occasionale di piccoli quantitativi direttamente al consumatore finale o al titolare di esercizi di commercio al dettaglio, in sede locale (provincia o province contermini)
- 3.** Apicoltura (senza limiti numerici di alveari o colonie di api) con produzione di miele o altri prodotti dell'alveare finalizzata alla vendita dei prodotti, senza limiti quantitativi e/o territoriali
- 4.** Apicoltura con allevamento finalizzato alla vendita di api (famiglie, sciame, regine, pacchi di api)
- 5.** Apicoltura (senza limiti numerici di alveari o colonie di api) in aziende che effettuano fasi di lavorazione del miele e prodotti dell'alveare successive alla produzione primaria, finalizzate alla vendita dei prodotti, senza limiti quantitativi e/o territoriali.

**NB:** a) Gli allevatori che oltre all'attività di cui al punto 4 effettuano anche attività di cui ai punti 2, 3 o 5, barrano anche la relativa casella.

b) Per le attività 1 e 2 non è richiesta ulteriore registrazione per il laboratorio ai sensi dell'art. 6 Reg. CE 852/2004.

Per chi esercita attività 3 e 5 è richiesta anche la registrazione ai sensi dell'art. 6 Reg.852/2004 per il laboratorio (Allegare "Relazione tecnica per attività di apicoltura/prodotti dell'alveare")

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/03 che i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene inoltrata la presente comunicazione.

Data .....

FIRMA .....