

**DATI RELATIVI ALL'ATTIVITA' DI APICOLTURA
CENSIMENTO ANNUALE**

(dal 1° novembre al 31 dicembre di ogni anno)

Il sottoscritto/a nato a (.....)
 il/...../..... CF P.IVA Tel.
 Indirizzo Comune (.....) CAP
 e mail. @ in qualità di
proprietario detentore Rappresentante legale
 dell'Azienda Apistica denominata
identificata con codice IT

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

DI POSSEDERE COMPLESSIVAMENTE N. ALVEARI alla data del/...../..... COSI' DISLOCATI:

Apiario n. (riportare n. della postazione registrata in BDA)	Alveari n.	Sciami / Nuclei n.	Comune	Località e Indirizzo	Coordinate Latitudine	Coordinate Longitudine

Luogo data/...../.....

Firma

Spazio riservato USL

Ricevuto il/...../.....