

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE ATTIVITA' DI APICOLTURA, ASSEGNAZIONE CODICE UNIVOCO  
IDENTIFICATIVO E REGISTRAZIONE IN BDA

DATI RELATIVI ALL'ATTIVITA' DI APICOLTURA

DENOMINAZIONE AZIENDA

DATI RELATIVI AL PROPRIETARIO DEGLI ALVEARI

I T 0 3 3 R O B O 1

Cognome e nome GHIRELLI DAVIDE		
nato a FERRARA	il 13/5/1985	
Codice fiscale GHRDVD85E13D548W	partita IVA 01458970298	
Indirizzo VIA ARENA	Tel. 349/3125682	
Comune OCCHIOBELLICO (RO)	C.A.P.	Prov. (RO)
Indirizzo e-mail DAVIDE.GHIRELLI@LIBERO.IT		

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'AZIENDA

Rappresentante legale (se diverso dal proprietario degli alveari)	
Cognome e 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 (Presidente pro-tempore Associazione Regionale Apicoltori del Veneto)	
Cognome e nome	
nato a	il
Codice fiscale	
Eventuale Ente di appartenenza ASSOCIAZIONE REGIONALE APICOLTORI DEL VENETO	

dichiara

DI POSSEDERE COMPLESSIVAMENTE N. 31 ALVEARI alla data del 11/12/2022  
COSI' DISLOCATI

Apiario n.	Alveari n.	Nuclei n.	Comune	Località e indirizzo	Coordinate geografiche
1	7	0	STIENTA	VIA ERIDANIA 78 (RO)	N44°55'56.1072 E11°33'40.464
2	24	0	OCCHIOBIELLO	VIA GURATTI	N44°53'45.8688 E11°33'17.388

Dichiara inoltre di: essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della conseguente decadenza dei 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 (art. 13 d.lg. 196/2003)

Tipologia attività (di cui al Reg. 852/2004 e Linee Guida Applicative Nazionali del Reg. (CE) 852/2004)	Modalità di allevamento	Classificazione apiari
<input checked="" type="checkbox"/> produzione per commercializzazione/ apicoltore professionista (di cui alla Legge 24 dicembre 2004, n. 313) laboratorio autorizzato <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> apicoltura convenzionale  <input type="checkbox"/> apicoltura biologica  ENTE CERTIFICATORE _____	<input checked="" type="checkbox"/> stanziali  <input type="checkbox"/> nomadi
<input type="checkbox"/> produzione per autoconsumo	COD.OPERATORE _____	

Genere	Specie	Sottospecie
Apis	Mellifera	<input checked="" type="checkbox"/> Ligustica <input type="checkbox"/> Siciliana/Sicula <input type="checkbox"/> Carnica <input type="checkbox"/> Altro

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo OCCHIOBIELLO data 11/12/2022

FIRMA

