

REGIONE PIEMONTE
ASSESSORATO AGRICOLTURA, TUTELA DELLA FAUNA E DELLA FLORA



Alla Provincia di Alessandria
Direzione Agricoltura
Servizio produzioni Animali
Via dei Guasco, 1
15121 ALESSANDRIA

Oggetto: Denuncia annuale di possesso alveari (art. 12 comma 3° L.R. 3.8.1998 n. 20).

Il Sottoscritto	
Nato a	il
Codice Fiscale	Partita IVA
Indirizzo	Tel.
Comune	C.A.P. Prov.
Sede aziendale (se diversa dal domicilio) Comune	
Fraz./via	n.

Rappresentante Legale (se diverso dal titolare della domanda)	
Cognome	Nome
Nato a	il
Codice Fiscale	

Dichiara, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 26 della Legge n.° 15/68:

■ DI POSSEDERE I SEGUENTI APIARI:

Apiario n.	Alveari n.	Nuclei n.	Comune	Stanziale/Nomade	Amat./Prod. apistico

al fine dell'attribuzione e rilascio/rinnovo del codice identificativo aziendale previsto dal comma 4° art.12 L.R. 3.8.1998 n.20; a tal fine dichiara di essere già in possesso di codice identificativo

SI 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;

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 Dlgs 196/2003)

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo _____ data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

*(per esteso e leggibile)

SPAZIO RISERVATO ALLA PROVINCIA DI _____

CODICE IDENTIFICATIVO ASSEGNATO

PROV.	COD. ISTAT COMUNE	N. PROG.	TIP.	ATTIV.

(Da apporre su ogni apiario a cura del titolare con un cartello delle dimensioni di H 10 cm, L 20 cm)

LEGENDA:

PROV.= PROVINCIA (INSERIRE LA SIGLA)

COD. ISTAT COMUNE = INSERIRE IL NUMERO DI CODICE ISTAT DEL COMUNE IN CUI SI TROVA L'AZIENDA

N. PROG. = NUMERO PROGRESSIVO (INSERIRE IL NUMERO PROGRESSIVO ASSEGNATO DALL'UFFICIO CHE RICEVE LA DENUNCIA)

TIP. = TIPOLOGIA (STANZIALE = **S**, NOMADE = **N**)

ATTIV. = ATTIVITA' (AMATORIALE = **A**, PRODUTTORE APISTICO = **P**)

Luogo _____ Data _____

Il Responsabile del Settore
(timbro e firma)