

**OGGETTO: DENUNCIA ANNUALE DI POSSESSO ALVEARI (ART. 12 COMMA 3° L.R. 3.8.1998 N. 20) ANNO .....**

Il Sottoscritto (cognome,nome)		
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	

<b>Dati del censimento</b> ANNO .....	Cod.ISTAT Comune	N° progressivo	Tipologia	Attività
--	------------------	----------------	-----------	----------

**DICHIARA**

**CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E FALSITÀ NEGLI ATTI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N.° 445/2000, DI POSSEDERE I SEGUENTI ALVEARI:**

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

al fine dell'attribuzione e rilascio del codice identificativo aziendale previsto dal comma 4° art.12 L.R. 3.8.1998 n.20. E' informato che, ai sensi dell'art. 10 della L.675/96, i dati personali forniti con la presente istanza saranno utilizzati per adempiere alla stessa, ed hanno carattere di obbligatorietà, saranno trattati in modo manuale ed informatizzato e potranno essere comunicati e diffusi ad altri soggetti in quanto previsto da norme di legge. Titolare del trattamento dei dati è il Servizio Provinciale Agricoltura presso il quale è stata presentata l'istanza e al quale il/la dichiarante potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti, ai sensi dell'art. 13 della legge 675/96.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

SPAZIO RISERVATO AL  
**SERVIZIO AGRICOLTURA DI TORINO**

**CODICE IDENTIFICATIVO ASSEGNATO**

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

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

**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 Dirigente del Servizio  
(Antonio PARRINI)