



S.C. IGIENE ALLEVAMENTI E PRODUZIONI  
ZOOTECNICHE

**Mod 2 IAPZ  
PR API**  
**iscrizione in anagrafe –  
censimento annuale**

**Iscrizione in anagrafe – Censimento annuale**  
apicoltori ai sensi dell'Ordinanza Regionale 178 del  
29/04/2016 e Decreto Min. Sal. 11 Agosto 2011

Rev. 3 del 03/08/2021

Pag. 1/2

Il sottoscritto: Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Via/Loc.: \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ PI: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

**Codice Ministeriale attività di apicoltura:** \_\_\_\_\_

Rappresentante legale della Società: \_\_\_\_\_

Sede Legale: Comune: \_\_\_\_\_ Via/Loc.: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ P.I.: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA SUA RESPONSABILITA' DI:**

ALLEVARE con modalità :  CONVENZIONALE  BIOLOGICA

STANZIALE  NOMADE

SOTTOSPECIE DI API ALLEVATA: \_\_\_\_\_ (indicare nel caso venga allevata  
una sottospecie particolare, di cui si ha certezza della provenienza es. ligustica, carnica,  
altrimenti indicare ALTRO)

N° \_\_\_\_\_ alveari e N° \_\_\_\_\_ Sciami/nuclei così dislocati **stabilmente o nel periodo invernale:**  
**(INDICARE TUTTE LE POSTAZIONI IN CUI SONO PRESENTI ALVEARI NEL**  
**PERIODO dal 01/11 al 31/12.)**

Alveari	Sciami/nuclei	COMUNE	LOCALITA	PROV	LATITUDINE	LONGITUDINE

**NUOVE POSTAZIONI DI NOMADISMO DA INSERIRE:**

COMUNE	LOCALITA	PROVINCIA	LATITUDINE	LONGITUDINE	DAL	AL

- LE POSTAZIONI DI NOMADISMO GIA' REGISTRATE SONO UTILIZZATE NEL PERIODO ESTIVO, ATTUALMENTE NON SONO POPOLATE.**

**DICHIARAZIONE DI CHIUSURA DI POSTAZIONI NOMADE O STANZIALE:**

INVERNALE	NOMADE	COMUNE	LOCALITA	PROVINCIA	LAT.	LONG.

- DELEGA I SERVIZI VETERINARI AUSL della Valle d'Aosta a registrare/aggiornare le proprie informazioni in Banca Dati Nazionale.**

- Si allega documento di identità**

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.

"Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018, si informa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nel pieno rispetto di quanto stabilito dalla citata normativa e dei relativi obblighi di riservatezza. I dati, il cui conferimento è obbligatorio, verranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Sono fatti salvi, in ogni caso, i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679. Si precisa che l'Informativa al trattamento dei dati dell'Azienda U.S.L. Valle d'Aosta è pubblicata in forma completa sul sito [www.ausl.vda.it](http://www.ausl.vda.it), nella sezione Privacy."

Letto, confermato e sottoscritto

Data

Firma

<b>SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA</b>	
<b>RICEVUTO IL</b>	<b>PROTOCOLLO NUMERO</b>