

**COMUNICAZIONE DI ATTIVAZIONE NUOVO ALLEVAMENTO APISTICO
(da presentare all'ASL competente entro 20 giorni dall'attivazione)**

AL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIO

ASL di _____

Via _____ n° _____

Il sottoscritto.....nato a

Il.....residente nel comune di.....

In via..... n°..... tel.....

titolare / legale rappresentante dell'azienda

codice aziendale_____/_____/_____ Codice Fiscale/P.IVA.....

Essendo privo del codice aziendale ne richiede l'attribuzione (*il codice aziendale viene rilasciato dall'ASL dove il titolare ha la residenza o dove la ditta ha la sede legale*)

Denominazione

Sita nel comune di

in Via/loc.....n°.....(BG).

DICHIARA

Di aver attivato, da meno di 20 giorni, un nuovo/i apiario/i con le seguenti caratteristiche:

Data di attivazione	Comune	Località, via, proprietario del fondo	N° alveari	Latitudine	Longitudine

Data.....

Firma

Importante.

- Non deve essere presentata questa comunicazione per le postazioni per le quali, entro il 31 gennaio, è già stata presentata richiesta di nomadismo
- La comunicazione di attivazione di un nuovo allevamento apistico prevede la contestuale consegna del certificato veterinario.