



Area Funzionale
SASPV

AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
UF SICUREZZA ALIMENTARE E SANITÀ PUBBLICA VETERINARIA
Zona Valle del Serchio – Responsabile dr. Marco Marcucci
via IV Novembre, 10 55027 Galliciano (LU) tel. 0583 729421-2
email: saspv.ds@uslnordovest.toscana.it
PEC: direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

Allegato
012 rev del
27.10.2020

Modello B

Al Servizio Veterinario della USL Toscana nord ovest zona di [] Piana di Lucca [] Valle del Serchio

Dichiarazione CONSISTENZA e LOCALIZZAZIONE apiari ai sensi :
dell'art.4 comma 1 L.R. n.21/2009 (registrazione aziendale)
dell'art.7 comma 1 L.R. n.21/2009 (censimento annuale)

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. (____) il _____

residente in Via/Piazza _____ n. _____ Loc. _____

Comune _____ Prov. (____) CAP _____ telefono _____

Fax _____ n. cell. _____ e-mail _____

CF _____ P.IVA _____

- in qualità di :

- **LEGALE RAPPRESENTANTE**
- **PROPRIETARIO**

dell'azienda apistica denominata _____

con Codice Identificazione Aziendale _____

comunica la consistenza e la localizzazione degli apiari come di seguito specificato:

N.	Dislocazione apiari		N° Alveari	N° Nuclei	Coordinate Geografiche (obbligatorio)		
	Via/Località	Comune			Long.	Lat.	Alt.
1							
2							
3							
4							
5							

Comunica inoltre che l'azienda pratica il nomadismo $\frac{1}{2\pi}$ SI $\frac{1}{2\pi}$ NO

che l'aggiornamento della BDA (Banca Dati Api) verrà effettuato da: proprietario _____ delegato

$\frac{1}{2\pi}$ Servizio Veterinario ASL _____ $\frac{1}{2\pi}$ altro Ente _____

Luogo _____ data _____ Firma _____

Riempire, firmare e allegare copia di un documento.
Spedire a: norberto.vecchi@uslnordovest.toscana.it