



CONSORZIO APICOLTORI
della PROVINCIA di Udine

Ns. prot. n. _____
del _____

Spettabile
SERVIZIO VETERINARIO
dell'Azienda Socio Sanitaria Competente
tramite CONS. APICOLTORI della PROV. di UDINE
Via Armando Diaz, 58
33100 UDINE

Oggetto: DENUNCIA degli ALVEARI per l'anno
ai sensi L. n. 313 del 24/12/2004 e L.R. n. 6 del 18/03/2010

Cod. Apicoltore: n. - **Cod. Apiario n.** Cod. allev.

Il/La sottoscritto/a _____
residente in _____
Via/Frazione _____
tel. _____ mail: _____

d i c h i a r a

di essere in possesso di **un apiario** sito
in Comune di _____
frazione _____
località _____
via _____
Latitudine _____ Longitudine _____ **(COMPILARE con coordinate GPS)**
Foglio n. _____ Mapp. n. _____ **(COMPILARE i dati mancanti)**

Costituito da:	FAMIGLIE (da 7 telai e oltre)	n.	
	NUCLEI (da 0 a 6 telai)	n.	
TOTALE ALVEARI posseduti			

e **comunica** di svolgere attività **nomadistica** nei comuni di:

Data, _____ firma _____

PRIVACY: D.L. 196 del 30/06/2003

I dati che La riguardano contenuti nel presente documento, saranno utilizzati con criteri di sicurezza e riservatezza per adempimenti di legge e per il raggiungimento degli scopi statutari del Consorzio Apicoltori della Provincia di Udine nel pieno rispetto delle norme vigenti in materia. Con questo avviso ci riteniamo sollevati da qualsiasi responsabilità.