



**CONSORZIO APICOLTORI DELLA PROVINCIA DI UDINE**  
Via Armando Diaz, 58 – 33100 UDINE

Apicoltore:

cod. apic.

- Cod. Allevamento:

CENSIMENTO alveari al 31/12/2020: nr.

### **PRENOTAZIONE FARMACI VETERINARI: LOTTA ALLA VARROA ANNO 2021**

Dall'annata apistica corrente il costo sostenuto dai Consorzi Regionali per la distribuzione agli apicoltori dei farmaci veterinari per la lotta alla varroa non è più a carico del Regolamento UE 1308/13 che prevedeva un contributo nella misura massima del 50%, bensì della Legge Regionale n.6 del 2010.

La nuova forma di finanziamento, ai sensi del modificato art.14 della Legge suindicata prevede, per la distribuzione dei farmaci suddetti, un contributo a favore degli apicoltori nella misura massima del 90%, sia per il trattamento tampone estivo che per i trattamenti invernali. Tale modifica ha anche innovato i termini che i Consorzi devono rispettare per quantificare l'importo complessivo dell'iniziativa e le scadenze per l'inoltro della domanda di finanziamento, nella fattispecie 31/03/2021.

### **PERTANTO**

la presente **SCHEDA DI PRENOTAZIONE** deve pervenire alla segreteria del Consorzio **TASSATIVAMENTE ENTRO IL 22 MARZO 2021**

Ogni apicoltore, nel compilare la presente scheda, dovrà **VALUTARE** (stimare), in base alle proprie tecniche di allevamento (sciame, nuclei, altro..) il **NUMERO DI FAMIGLIE** di api che saranno presenti nel periodo di trattamento (estivo: luglio/agosto, non oltre! ed invernale) e per le quali viene richiesta la prenotazione dei farmaci.

**IMPORTANTE:** Ricordiamo inoltre, come da indicazioni del Piano Regionale di Lotta alla varroa, che l'esecuzione dei trattamenti deve avvenire **CONTEMPORANEAMENTE** su tutte le colonie dell'apiario, l'azione tra apicoltori che conducono alveari nella stessa area deve essere il più possibile **COORDINATA**, anche da punto di vista del principio attivo utilizzato, e deve essere effettuata l'**ALTERNANZA ANNUALE** dei prodotti utilizzati per rallentare lo sviluppo di resistenza ai principi attivi.

Il calendario con orari e giornate di distribuzione verrà, come lo scorso anno, inviato a mezzo posta in una prossima circolare, in prossimità dell'inizio del periodo di distribuzione.



UNIONE EUROPEA



REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA



MINISTERO per LE POLITICHE  
AGRICOLE, ALIMENTARI  
E FORESTALI



Compilare il retro e inviare al Consorzio

### FARMACI PER TRATTAMENTO ESTIVO

<i>TRATTAMENTO CON principi di sintesi:</i>	
<b>APISTAN</b> (strisce) Famiglie _____ x2 STRISCE nr. _____	Nuclei _____ x1 STRISCIA nr. _____
<b>APIVAR</b> (strisce) Famiglie _____ x2 STRISCE nr. _____	Nuclei _____ x1 STRISCIA nr. _____
<b>POLYVAR</b> (strisce all'ingresso alveare) Famiglie _____ x2 STRISCE nr. _____	
<i>Lotta biologica/biomeccanica</i>	
<b>API LIFE VAR</b> (BUSTE) Famiglie _____ x2 BUSTE nr. _____	Nuclei _____ x1 BUSTA. nr. _____
<b>APIGUARD</b> (vaschette) Famiglie _____ x2 VASCH. nr. _____	Nuclei _____ x1 VASCH. nr. _____
<b>API-bioxal</b> (busta da <b>35g</b> x 10 alveari) Famiglie _____ x nr. Buste _____	<b>API-bioxal</b> (busta da <b>175g</b> x 50 alveari) Famiglie _____ x nr. Buste _____
<b>API-bioxal</b> (busta da <b>350g</b> x 100 alveari) Famiglie _____ x nr. Buste _____	<b>API-bioxal con glicerolo</b> (taniche da 5L) Famiglie _____ x nr. taniche _____
<b>VARROMED</b> (flacone per 10 alveari) Famiglie _____ x nr. flaconi _____	Soluzione di Ac. Ossalico e Ac. Formico. Può essere utilizzato anche in trattamenti primaverili o autunnali in assenza di covata
<b>APIFOR 60 – FORMICO</b> (flacone da 1L) Famiglie _____ x nr. flaconi _____	Per l'utilizzo del prodotto è necessario essere in possesso degli appositi evaporatori (non fornibile da Consorzio)

### FARMACI PER TRATTAMENTO INVERNALE

<b>API-bioxal</b> (busta da <b>35g</b> x 10 alveari) Famiglie _____ x nr. Buste _____	<b>API-bioxal</b> (busta da <b>175g</b> x 50 alveari) Famiglie _____ x nr. Buste _____
<b>API-bioxal</b> (busta da <b>350g</b> x 100 alveari) Famiglie _____ x nr. Buste _____	<b>API-bioxal con glicerolo</b> (taniche da 5L) Famiglie _____ x nr. taniche _____
<b>VARROMED</b> (flacone per 10 alveari) Famiglie _____ x nr. flaconi _____	

