

A cura dell'ufficio:

N. di prot.: _____

data di arrivo: _____

Spettabile
CONSORZIO APICOLTORI della
PROVINCIA di UDINE
Viale Armando Diaz, 58
33100 UDINE

Oggetto: Richiesta di trasferimento degli alveari per l'esercizio del **NOMADISMO**
(da presentare **entro il 31 GENNAIO**)

Il/La sottoscritto/a _____ (cod. _____)
quale legale rappresentante dell'azienda
residente/con sede in Comune di _____

chiede

a codesto Consorzio l'autorizzazione ad esercitare il NOMADISMO nel corso dell'anno _____ come previsto dalla L.R. n.6 del 18/03/2010 ed a tale fine

dichiara

- che gli alveari provenienti dai seguenti apiari:
- Comune di _____ fraz./loc. _____
- Comune di _____ fraz./loc. _____
- Comune di _____ fraz./loc. _____
- Comune di _____ fraz./loc. _____

(obbligatorio specificare nel dettaglio apiari di provenienza)

verranno trasferiti

nel Comune di _____

sul terreno _____ (Foglio _____ Mapp. _____)

di proprietà/condotto da _____

Latitudine: _____ **Longitudine:** _____ *(dati obbligatori)*

Nel periodo che va dal _____ al _____ *(specificare giorno/mese/anno)*

- che l'apiario nomade sarà costituito al massimo da n. _____ alveari;
- che intende esercitare il nomadismo durante la fioritura delle seguenti specie nettariifere:

- che per la presente postazione: E' GIA' STATA PRESENTATA domanda di nomadismo in precedenza
 NON E' MAI STATA PRESENTATA domanda di nomadismo

si impegna

a rimuovere l'apiario nomade entro 15 giorni dal termine dell'ultima fioritura richiesta ed autorizzata.

data, _____

firma _____