Al Servizio Veterinario

Delegato ASL _____

DICHIARAZIONE AGGIORNAMENTO BDA PER L'ANNO _____

DATI RELATIVI AL PROPRIETARIO DEGLI ALVEARI

Cognome e Nome		
Nato a	Il	
C.F.	P.IVA	
Indirizzo		
Comune	C.A.P.	Prov.
Tel./Cell.	Email	
CODICE AZIENDALE		

Avendo delegato in data_____ codesto Servizio Veterinario per le operazioni previste dal punto 5 del DM 11.08.2014, censimento annuale degli alveari dal 01 Novembre al 31 Dicembre.

DICHIARA

Di possedere complessivamente n_____ ALVEARI alla dat del _____ cosi dislocati

Apiario n.	Alveari n.	Nuclei n.	Comune	Indirizzo Località	Coordinate Geografiche

Dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000; essere informato che i dati personali forniti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 del d.lgs. 196/2003).

Si allega copia del documento di riconoscimento

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo _____ data_____ _____

Frima leggibile

Parte riservata al Servizio Veterinario

Ricevuto in data _____ con Prot. _____ Timbro e firma _____