DICHIARAZIONE AGGIORNAMENTO BDA - CENSIMENTO APIARI/ALVEARI ANNO

DATI RELATIVI AL PROPRIETARIO DEGLI ALVEARI

Il sottoscritto

Cognome e Nome	
Nato a	il
CF	IVA
Indirizzo	
Comune	C.A.P. Prov.
Tel./ Cell.	E-mail
CODICE AZIENDALE	

CONFERMA la delega al Servizio Veterinario della ASL ROMA 5 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 data del così dislocati:.

Apiario n. (1)	Alveari n.	Nuclei n.	Comune	Indirizzo Località	Coordinate Geografiche	Note (2)
					Lat.	
					Long.	
					Lat.	
					Long.	
					Lat.	
					Long.	

(1) Indicare il progressivo presente in BDA

(2) Inserire eventuale variazioni: chiusura, stanziale/nomade ...

Dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e delle conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000 e di 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 e Reg. UE n. 2016/679).

Si allega copia del documento di identità

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo _____ data _____

(firma leggibile)