

DICHIARAZIONE AGGIORNAMENTO BDA PER L'ANNO 2019

DATI RELATIVI AL PROPRIETARIO DEGLI ALVEARI

| | | |
|------------------|--------|-------|
| 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. | 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 delle 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 _____

(firma leggibile)