

Amministrazione destinataria



Ufficio destinatario

Comunicazione di trasferimento dell'attività per l'esercizio di apicoltura a fini commerciali

Ai sensi della Legge regionale 27/10/2022, n. 89

Il sottoscritto

Cognome	Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia								
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA								
Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata							
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione							
Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA)	Provincia	Numero iscrizione							

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

--

in relazione all'attività di apicoltura con sede operativa in*(inserire la nuova sede dell'attività)*

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

☐

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

il procedimento riguarda

ulteriori immobili

Insegna**in precedenza avviata tramite**

Titolo autorizzativo

Protocollo

Data

Ente di riferimento

☐ autorizzazione, concessione o nulla osta☐ SCIA o comunicazione☐ altro *(specificare)***COMUNICA**

il trasferimento dell'attività di apicoltore a fini commerciali

il cui apiario è dislocato in

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Numero alveari

☐ **ulteriore apiario dislocato in**

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Numero alveari

☐ **ulteriore apiario dislocato in**

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Numero alveari

☐ **ulteriore apiario dislocato in**

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Numero alveari

☐ **ulteriore apiario dislocato in**

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

☐

Numero alveari

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☐ di produrre e commerciare prodotti alimentari dell'alveare con confezionamento
- ☐ nell'ambito dell'azienda
 - ☐ al di fuori dell'azienda
 - ☐ presso strutture collettive
- ☐ di commerciare api vive

DICHIARA INOLTRE

- ☒ di essere produttore primario con lavorazione esclusiva dei propri prodotti
- ☒ di rispettare i requisiti generali in materia di igiene per la produzione primaria e le operazioni associate imposti dal Regolamento comunitario 29/04/2004, n. 852 e normativa specifica di settore
- ☒ che gli immobili collegati alla produzione primaria hanno requisiti di agibilità, risultano conformi ai regolamenti edilizi ed urbanistici comunali
- ☒ che l'acqua utilizzata per le operazioni di pulizia e lavaggio dell'attrezzatura rispetta i requisiti idonei di potabilità e proviene da
- ☐ acquedotto pubblico
 - ☐ pozzo privato
 - ☐ altro (specificare)
- ☒ di essere a conoscenza che l'attività di produzione avrà inizio non appena verrà rilasciato il codice aziendale di identificazione degli apiari dall'azienda USL di riferimento

☐ referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
(sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare)
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

il dichiarante