

Spettabile
**Associazione Produttori Apistici
delle Province di Como e Lecco**
p.za Camerlata, 9
22100 Como (CO)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
Codice Fiscale _____ Codice Aziendale _____
residente a _____
in via _____ n _____

come previsto dalla Legge Regionale n. 5/2004 art. 12, comma 4, richiede all'Associazione Apicoltori Province di Como e Lecco di comunicare al Servizio Sanità Animale del Dipartimento di Prevenzione Veterinario competente per territorio l'autorizzazione a trasferire a scopo nomadismo i propri alveari come sotto indicato:

Comune di destinazione	
Via o Località	
Proprietario o conduttore del fondo dove verranno posti gli alveari	
n. alveari che verranno spostati	
Data del trasferimento	
Durata permanenza	
Fioritura da utilizzare	
Trattamento antivarroa effettuato il	

Si allega:

- cartina topografica del luogo, nella quale è indicata l'esatta postazione degli alveari e sulla quale figurano gli insediamenti abitativi più vicini alla postazione;
- coordinate GPS in cui verranno spostati gli alveari.

Il sottoscritto si impegna a comunicare a codesto Ente, nei giorni immediatamente precedenti lo spostamento, la data presunta per l'inoltro degli alveari ed a trasmettere il certificato sanitario al fine di ricevere l'apposito cartello da esporre presso l'apiario.

Si resta in attesa di ricevere regolare autorizzazione, come previsto dalla legge in oggetto.

In fede,

Luogo e data

Firma