

Dichiarazione di movimentazione alveari

Denominazione azienda _____

Il sottoscritto _____ titolare dell'azienda apistica con **Codice di Identificazione Aziendale:** _____

comunica che:

Data di movimentazione	N. alveari	Luogo di partenza				Luogo di destinazione			
		Via/Località /n° apiario	Comune	Latitudine	Longitudine	Via/Località/n° apiario	Comune	Latitudine	Longitudine

Richiesta attestazione sanitaria dalla asl di destinazione

sì

no

Luogo e data

Firma

Il trattamento dei dati personali sarà improntato come da normativa indicata sui principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016