

All'Azienda USL n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**Dichiarazione di movimentazione alveari fuori Azienda USL  
(art. 6, comma 1 e 2 della LR 21/2009)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)  
 il \_\_\_\_\_ residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Località \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_)  
 CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 Cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
 CF \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

in qualità di:

- LEGALE RAPPRESENTANTE
- PROPRIETARIO

dell'azienda apistica denominata \_\_\_\_\_  
 con Codice Identificazione Aziendale \_\_\_\_\_

comunica la seguente movimentazione:

Data di movimentazione	Luogo di Partenza		N Alveari	Luogo di destinazione	
	Via/Località	Comune		Via/Località	Comune

Luogo  
Data

Firma