

**Modello C**

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

Luogo

Data

Firma