



Ass. "Consorzio apistico della Valle Aosta"
Ass. "Syndicat des Apiculteurs du Val d'Aoste"
Loc. Lillaz n°1 - 11020 SAINT MARCEL,
E-MAIL: apiculturavda@libero.it
codice fiscale: 80005610078

DENUNCIA OBBLIGATORIA DEL POSSESSO DEGLI ALVEARI ANNO 2012

Ordinanza del Presidente della Regione n° 369 del 3 Luglio 2006

Il Sottoscritto: _____ Nato a: _____ il: _____
Residente a: _____ Via/Fraz/Località: _____
Codice Fiscale: _____ Partita IVA: _____ N° Apiario _____
Telefono fisso: _____ Cellulare: _____
Fax: _____ Email: _____

DICHIARA, sotto la sua personale responsabilità, di essere in possesso alla data odierna di:

	N°		Alveari			
Di essi:	N°		Posizionati nel comune di:		Fraz.	
	N°		Posizionati nel comune di:		Fraz.	
	N°		Posizionati nel comune di:		Fraz.	

Nel periodo primaverile (Aprile-Maggio)

	N°		Posizionati nel comune di:		Fraz.	
	N°		Posizionati nel comune di:		Fraz.	
	N°		Posizionati nel comune di:		Fraz.	

Fuori dalla Regione Valle d'Aosta

	N°		Alveari			
	N°		Posizionati nel comune di:		Fraz.	
	N°		Posizionati nel comune di:		Fraz.	
	N°		Posizionati nel comune di:		Fraz.	

La pratica del nomadismo all'interno del territorio regionale verrà effettuata con:

	N°		Posizionati nel comune di:		Fraz.	
	N°		Posizionati nel comune di:		Fraz.	
	N°		Posizionati nel comune di:		Fraz.	

Dal 1° settembre al 31 dicembre dell'anno in corso, gli alveari in mio possesso saranno posizionati:

	N°		Posizionati nel comune di:		Fraz.	
	N°		Posizionati nel comune di:		Fraz.	
	N°		Posizionati nel comune di:		Fraz.	

Data: _____ Il denunciante: _____



Ass. "Consorzio apistico della Valle Aosta"
Ass. "Syndicat des Apiculteurs du Val d'Aoste"
Loc. Lillaz n°1 - 11020 SAINT MARCEL,
E-MAIL: apiculturavda@libero.it
codice fiscale: 80005610078

QUOTA ASSOCIATIVA, ABBONAMENTI E ASSICURAZIONI VARIE ANNO 2012

Il Sottoscritto:		N° Apiario:	
-------------------------	--	--------------------	--

Quote:

Associativa	30 €	SI	NO	
-------------	------	----	----	--

Assicurazioni:

R.C.T.	4 €	Per apiario	SI	NO	N° Apiari	_____
--------	-----	-------------	----	----	-----------	-------

Incendio Alveari	1,50 €	Per alveare	SI	NO	N° Alveari	_____
------------------	--------	-------------	----	----	------------	-------

Abbonamenti:

Apitalia	25 €	SI	NO	
----------	------	----	----	--

L'apicoltore Italiano	18 €	SI	NO	
-----------------------	------	----	----	--

Lapis	23 €	SI	NO	
-------	------	----	----	--

Totale Versato: € _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Pagamento tramite bonifico bancario o pagamento allo sportello:

Banca di Credito Cooperativo Valdostana - Ag. C.so Lancieri di Aosta - Aosta

Intestato all'Ass.ne Consorzio Apistico della Valle d'Aosta

IBAN: IT73 D085 8701 2120 0012 0106 017

Il termine per la presentazione della presente denuncia scade improrogabilmente il 31 dicembre.

Al fine di evitare le relative sanzioni, rispettate i tempi stabiliti dalle normative vigenti.

Data:	_____	Firma:	_____
--------------	-------	---------------	-------