

	<b>Alla REGIONE BASILICATA</b> <b>Dipartimento Agricoltura, S.R.E.M.</b> <b>Ufficio Zootecnia, Zoosanità' e</b> <b>Valorizzazione delle Produzioni</b> <b>Via V.Verrastro, 10</b> <b>85100 POTENZA</b>
--	---

**OGGETTO: iscrizione Albo Regionale Apicoltori. L. R. 15/88.**

Il sottoscritto..... nato il .....  
 a ..... residente a .....  
 in via ..... codice fiscale.....  
 in qualità di ..... dell'apiario sito nel comune di .....  
 località ..... Partita IVA n. ....  
 iscrizione C.C.I.A.A. n. .... tel. ....fax .....

**C H I E D E**

L'iscrizione all'Albo Regionale degli Apicoltori di cui alla legge regionale n. 15/88.  
 A tal scopo dichiara di svolgere attività nel settore apistico dal ..... e di essere in possesso di:

n° .....arnie attive di tipo stanziale

n° .....arnie attive di tipo nomade

n° .....arnie vuote.

Il sottoscritto si impegna a comunicare, entro il 30 novembre di ogni anno, la consistenza del proprio apiario all'Ufficio "Zootecnia, Zoosanità' e Valorizzazione delle Produzioni".

.....

(data)

Firma

.....

**Allegati:**

- Planimetria catastale dell'apiario
- Iscrizione ASP di competenza
- Partita IVA
- Iscrizione Camera di Commercio