



Amministrazione destinataria

Comune di Labico

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata di inizio attività per l'esercizio di apicoltura a fini commerciali

Ai sensi della Legge Regionale 27/10/2022, n. 89

Il sottoscritto

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|--------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | |
| Residenza | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

| | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Ruolo | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | Tipologia | | | | | | | | |
| Sede legale | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale | | Partita IVA | | | | | | | | |
| Telefono | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | Provincia | Numero Iscrizione | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|----------------------|-------------------|--|--|--|--|--|--|
| Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | | | Provincia | Numero iscrizione | | | | | | |
| Posizione INAIL | | | Codice INAIL impresa | | | | | | | |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in relazione all'attività di apicoltura con sede operativa in

| | | | | | | | | | |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura | | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

Insegna

SEGNALA

l'avvio dell'attività di apicoltore a fini commerciali

il cui apiario è dislocato in

| | | | | | | | | | |
|----------------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Numero alveari | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

ulteriore apiario dislocato in

| | | | | | | | | | |
|----------------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Numero alveari | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

ulteriore apiario dislocato in

| | | | | | | | | | |
|----------------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Numero alveari | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

ulteriore apiario dislocato in

| | | | | | | | | | |
|----------------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Numero alveari | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

ulteriore apiario dislocato in

| | | | | | | | | | |
|----------------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Numero alveari | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di produrre e commerciare prodotti alimentari dell'alveare con confezionamento
 - nell'ambito dell'azienda
 - al di fuori dell'azienda
 - presso strutture collettive
- di commerciare api vive

DICHIARA INOLTRE

- di essere produttore primario con lavorazione esclusiva dei propri prodotti
- di rispettare i requisiti generali in materia di igiene per la produzione primaria e le operazioni associate imposti dal Regolamento comunitario 29/04/2004, n. 852 e normativa specifica di settore
- che gli immobili collegati alla produzione primaria hanno requisiti di agibilità, risultano conformi ai regolamenti edilizi ed urbanistici comunali
- che l'acqua utilizzata per le operazioni di pulizia e lavaggio dell'attrezzatura rispetta i requisiti idonei di potabilità e proviene da
 - acquedotto pubblico
 - pozzo privato
 - altro (specificare)
- di essere a conoscenza che l'attività di produzione avrà inizio non appena verrà rilasciato il codice aziendale di identificazione degli apiari dall'azienda USL di riferimento

referente per la pratica

| | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
(sempre obbligatoria in caso di esercizio alimentare)
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
(da allegare se previsti)
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Labico

Luogo

Data

il dichiarante