

A cura dell'ufficio:

N. di prot.: _____

data di arrivo: _____

Spettabile
CONSORZIO APICOLTORI della
PROVINCIA di UDINE
Viale Armando Diaz, 58
33100 UDINE

Oggetto: Richiesta di trasferimento degli alveari per l'esercizio del **NOMADISMO 2025**
(da presentare **entro il 31 GENNAIO 2025**)

Il/La sottoscritto/a _____ (cod. _____)
quale legale rappresentante dell'azienda
residente/con sede in Comune di _____

ch i e d e

a codesto Consorzio l'autorizzazione ad esercitare il NOMADISMO nel corso dell'anno 2025 come previsto dalla L.R. n.6 del 18/03/2010 ed a tale fine

d i c h i a r a

1. che gli alveari provenienti dai seguenti apiari:
- Comune di _____ fraz./loc. _____
- Comune di _____ fraz./loc. _____
- Comune di _____ fraz./loc. _____
- Comune di _____ fraz./loc. _____

(obbligatorio specificare nel dettaglio apiari di provenienza)

v e r r a n n o t r a s f e r i t i

nel Comune di _____

sul terreno _____ (Foglio _____ Mapp. _____)

di proprietà/condotto da _____

Latitudine: _____ Longitudine: _____ *(dati obbligatori)*

Nel periodo che va dal _____ al _____ *(specificare giorno/mese/anno)*

2. che l'apiario nomade sarà costituito al massimo da n. _____ alveari;
3. che intende esercitare il nomadismo durante la fioritura delle seguenti specie nettariifere:

4. che per la presente postazione: E' GIA' STATA PRESENTATA domanda di nomadismo in precedenza
 NON E' MAI STATA PRESENTATA domanda di nomadismo

s i i m p e g n a

a rimuovere l'apiario nomade entro 15 giorni dal termine dell'ultima fioritura richiesta ed autorizzata.

data, _____

firma _____