

BIOAGRICERT	RICHIESTA APICOLTORI Adesione/riconferma/rinuncia D.O.P. MIELE DELLA LUNIGIANA	Mod. RA_AP_04
REDAZIONE RS	VERIFICA RAQ	REV 02 del 19/01/2024

La Sottoscritta azienda chiede

- LA PRIMA ADESIONE AL SISTEMA DI CONTROLLO
- LA RICONFERMA AL SISTEMA DI CONTROLLO
- LA RINUNCIA AL SISTEMA DI CONTROLLO

<input type="checkbox"/> Azienda individuale		<input type="checkbox"/> Società	<input type="checkbox"/> Cooperativa
Cognome Nome e/o ragione sociale		Ubicazione via n° civico apicoltori	
Partita IVA		C.F.	
Comune		Responsabile gestione apiari	
Tel:	Fax:	E-mail:	
Rispetto alla richiesta effettuata l'anno precedente si sono avute delle variazioni in riferimento al numero degli alveari ³			si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> na <input type="checkbox"/>

Informazioni relative agli apiari pag. 1 di _____

TIPO DI POSTAZIONI	N° ALVEARI	N° PROGRESSIVO APIARIO ²	TIPO DI MIELE	TIPO DI ARNIA ¹	DISLOCAZIONE APIARI COMUNE
Stanziali <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Nomadi <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Stanziali <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Nomadi <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Stanziali <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Nomadi <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Stanziali <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Nomadi <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Stanziali <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Nomadi <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Stanziali <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	
Nomadi <input type="checkbox"/>	□□□□□	□□□	Acacia <input type="checkbox"/> Castagno <input type="checkbox"/>	razionale <input type="checkbox"/>	

¹Le famiglie devono essere contenute in arnie razionali, cioè favi mobili a sviluppo verticale

²attribuire un numero progressivo per apiario (esemp. A1 composto da 30 alveari, A2 composto da 25 alveari ecc.)

³ In caso di variazione allegare la denuncia degli alveari rilasciata dall'ASL competente.

BIOAGRICERT	RICHIESTA APICOLTORI Adesione/riconferma/rinuncia D.O.P. MIELE DELLA LUNIGIANA	Mod. RA_AP_04
REDAZIONE RS	VERIFICA RAQ	REV 02 del 19/01/2024

PROCEDURA DI ADESIONE–RICONFERMA-RINUNCIA

Per la prima adesione al sistema di controllo l'azienda:

Gli apicoltori stanziali e nomadi che intendono aderire al sistema di controllo devono inviare a BAC la richiesta di prima adesione (Mod. RA_AP_04) adeguatamente compilata allegando copia della denuncia e consistenza degli alveari inviata all'Asl di competenza riportante il codice di identificazione. La richiesta dovrà essere inviata entro il 31-01 di ogni anno fatta salva la possibilità per l'OdC di accettare richieste di adesione oltre detto termine a fronte di tempistiche idonee per la verifica di conformità.

Per la riconferma al sistema di controllo l'azienda:

Gli apicoltori stanziali e nomadi che intendono riconfermare l'adesione al sistema dei controlli devono inviare a BAC la richiesta di riconferma (Mod. RA_AP_04) adeguatamente compilata allegando, copia della denuncia e consistenza degli alveari inviata all'Asl di competenza riportante il codice di identificazione. La richiesta dovrà essere inviata entro il 31-01 di ogni anno fatta salva la possibilità per l'OdC di accettare richieste di adesione oltre detto termine a fronte di tempistiche idonee per la verifica di conformità.

Rinuncia al sistema di controllo:

Gli operatori che intendono rinunciare devono comunicare a BAC entro e non oltre il 31-01 di ogni anno, pena il pagamento della quota annuale di mantenimento, la cessazione dell'attività mediante l'invio della richiesta di rinuncia (Mod. RA_AP_04) barrando la voce **rinuncia**.

- Quota fissa annuale € 50
 - Quota variabile € 0.6 per arnia
- Le tariffe si intendono I.V.A. esclusa*

data ____/____/____

Per accettazione l'Azienda

Firma (eventuale timbro)

Con la sottoscrizione della presente richiesta l'operatore dichiara di conoscere e accettare, per le parti di propria competenza, il piano dei controlli e il disciplinare di produzione consultabili sul sito www.bioagricert.org