

# SCIA PER ESERCIZIO ATTIVITA' DI APICOLTURA A FINI COMMERCIALI - PRODUTTORE PRIMARIO

*Ai sensi dell'art. 4 della Legge Regionale Toscana 27 Aprile 2009 N. 21*

Spett.le SUAP COMUNI MONTANI APPENNINO PISTOIESE  
(Comuni di Abetone Cutigliano – San Marcello Piteglio-Sambuca P.se)

**TRAMITE PORTALE REGIONALE STAR**

**(compilazione a cura dell'interessato)**

**Avvertenza** L'interessato si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti.

**PRIMA REGISTRAZIONE**

**VARIAZIONE**

## IL SOTTOSCRITTO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## In qualità di

titolare di ditta individuale  legale rappresentante

**della azienda apistica denominata** \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

La consistenza e la localizzazione degli apiari sono:

N.	Dislocazione Apiari		N. Alveari	Coordinate Geografiche (facoltativo)		
	Via/Località	Comune		Long	Lat	Alt
1						
2						
3						
4						
5						

### DICHIARA

- **DI ESSERE PRODUTTORE PRIMARIO** (*LAVORAZIONE ESCLUSIVA DEI PROPRI PRODOTTI*)
- **DI EFFETTUARE LA SEGUENTE ATTIVITÀ:**

**PRODUZIONE e COMMERCIO DEI PRODOTTI ALIMENTARI** dell'alveare con confezionamento:

- nell'ambito dell'azienda*
- al di fuori dell'azienda*
- presso strutture collettive*

**COMMERCIO DI API VIVE**

- **DI RISPETTARE I REQUISITI GENERALI IN MATERIA DI IGIENE PER LA PRODUZIONE PRIMARIA E LE OPERAZIONI ASSOCIATE** (Allegato I Regolamento CE 852/2004) imposti dall'art. 4 del Regolamento CE n. 852/2004 e normativa specifica di settore.
- **GLI IMMOBILI COLLEGATI ALLA PRODUZIONE PRIMARIA HANNO REQUISITI** di agibilità, risultano conformi ai regolamenti edilizi ed urbanistici comunali.
- **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** \_\_\_\_\_

- **BREVE DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ SVOLTA** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- **DI ESSERE A CONOSCENZA CHE L'ATTIVITÀ DI PRODUZIONE INIZIERÀ APPENA VERRÀ RILASCIATO IL CODICE AZIENDALE DI IDENTIFICAZIONE DEGLI APIARI RILASCIATO DALL'AZIENDA USL DI RIFERIMENTO.**

## **Allega**

1. fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello (se non firmata digitalmente)
2. attestazione dell'avvenuto versamento dei diritti di istruttoria SUAP pari ad € 50.
3. \_\_\_\_\_

Data e luogo

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

[ ] *Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.*

## **Adempimenti relativi al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) in materia di Privacy**

[ ] Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa (semplificata e dettagliata) esposta sul sito istituzionale del SUAP dell'Unione di Comuni Montani Appennino Pistoiese a cui è rivolta la presente istanza.

Data e luogo

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

[ ] *Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.*

## **Spazio riservato all'Azienda USL**

N. di registrazione/codice aziendale di riconoscimento attribuito IT \_\_\_ \_\_ PT \_\_\_ \_\_