

Alla A.S.L. 3 "Genovese"
S.C. Sanità Animale
Via S. Giovanni Battista n° 48
16154 GENOVA

Fax 010/849.87.62

RICHIESTA CERTIFICATO DI SANITA' PER IL NOMADISMO DELLE API

Il/la sottoscritt_ _____ tel. _____

Residente in _____ Via _____

proprietario/detentore dell'Apiario Codice N° _____

azienda identificata dal codice aziendale

GE

sita nel comune di _____ via _____

RICHIEDE

La certificazione Sanitaria attestante la sanità degli alveari trasportati e la provenienza da una zona non infetta (art. 10 L.R. 36/84).

Data ____/____/____

FIRMA

Alla presente domanda va allegata copia dell'attestato di versamento previsto dal [Tariffario Regionale](#) D.G.R. 1197 del 04/10/2013 alla voce n. 121.

- sul Conto Corrente bancario n. **23794.90**, Banca CARIGE, Agenzia 06 (**ABI 6175, CAB 1406 - IBAN IT61Z0617501406000002379490 – BIC CRGEITGG106**), intestato a ASL 3 "Genovese" S.C. Sanità Animale.
causale: **Voce n. 121** – rilascio di sanità per nomadismo degli apiari.

Oppure in alternativa:

- sul C.C. postale n. **29922150**, intestato a ASL 3 "Genovese" – S.C. Sanità Animale
causale: **Voce n. 121** – rilascio di sanità per nomadismo degli apiari.
-