

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE MORIE DI ALVEARI

Luogo e data: _____

DATI ANAGRAFICI: Viene segnalata moria di alveari presso l'apiario del sig./rappresentante legale/società:

_____ indirizzo email: _____

residente nel Comune di: _____ in via _____

n. _____ CAP _____ Prov. _____ tel. _____, codice aziendale IT _____

UBICAZIONE DELL'APIARIO

L'apiario è sito nel Comune di _____ Prov. _____ CAP _____

Loc./Via _____

Coordinate geografiche dell'apiario (GIS) _____

Tipo di zona: Pianura Collina Montagna
Destinazione d'uso (specificare la percentuale): Agricoltura intensiva (____%) specificare _____
 Agricoltura estensiva (____%) Boschi (____%) Pascoli (____%) Abitativa (____%)
 Industriale (____%) Altro _____

ENTITA' DELLA MORIA:

A quando risale la mortalità? (specificare mese e anno) _____.

L'apiario (prima della moria) era composto da N. totale di alveari: _____. Il N. di alveari riscontrati morti è di: _____.

Sono eventualmente stati riscontrati alveari vivi ma spopolati/fortemente ridotti di numero? _____. Se sì, quanti? _____

Note _____ Da quanti anni è apicoltore? _____

Sono già stati segnalati dall'apicoltore altri casi di morie (mortalità superiore al 20% degli alveari posseduti) negli ultimi 5 anni?

Sì, regolarmente Sì, occasionalmente No, è la prima volta
A chi/cosa è stata imputata la causa delle morie gravi (>20%) nel passato? (specificare : es. varroa, noseimiasi, avvelenamento, peste americana, peste europea, erronéo trattamento, etc.)? _____

Come venne accertata la causa di moria? laboratorio di analisi apicoltore più esperto è solo un sospetto

NELL'ATTUALE FENOMENO DI MORIA, quale causa viene sospettata? _____

Come è stata accertata la causa di moria? laboratorio di analisi apicoltore più esperto è solo un sospetto

Le api morte sono state acquistate nell'ultimo anno? Sì No In parte

specificare quanti alveari sono morti rispetto al totale di quelli eventualmente acquistati: ____/____

Sono presenti FONTI DI INQUINAMENTO NEL RAGGIO DI 1,5 KM DALL'APIARIO? No

Sì, impianti industriali (specificare il tipo) _____ Sì, discariche

Sì, pesticidi impiegati in agricoltura intensiva (es. frutteti, mais, girasole, etc.): _____

Note (es. eventualmente includere informazioni sugli interventi fitosanitari/erbicidi/anticrittogamici eseguiti nelle 2 settimane precedenti la moria/spopolamento, se noti) _____

Sono presenti altri apiari nel raggio di 1,5 Km No Sì

PRATICHE DI ALLEVAMENTO:

In media, quanti telaini vengono sostituiti per arnia, ogni anno? (scrivere il numero) _____

L'apicoltore procede ad una periodica sostituzione delle regine? No Sì, in questo caso ogni quanti anni? _____

Le Regine sono di produzione propria? Sì No In parte (specificare la %) _____

Le api vengono alimentate con miele? No Sì. In tal caso, il miele è: proprio acquistato

Trattamenti eseguiti in apiario 1 mese prima della moria e durata del trattamento: _____

TRATTAMENTI ANTIVARROA REALIZZATI NELL'ULTIMO ANNO:

1) Trattamento Invernale: APISTAN ACIDO OSSALICO GOCCIOLATO

ACIDO OSSALICO SUBLIMATO (specificare il modello di sublimatore usato) _____

Altro (specificare): _____

eseguito nel mese di _____ anno _____, per un totale di (scrivere il numero di volte) _____

2) Trattamento Estivo: APISTAN ACIDO OSSALICO GOCCIOLATO

ACIDO OSSALICO SUBLIMATO (specificare il modello di sublimatore usato) _____

APIVAR APIGUARD APILIFE VAR TIMOLO IN CRISTALLI

Altro (specificare): _____

eseguito nel mese di _____ anno _____, per un totale di (specificare il numero di volte) _____

3) Altri Trattamenti Effettuati (cosa, quando e come) _____

DESCRIVERE I SEGNI OSSERVATI NELLE FAMIGLIE COLPITE (cerchiare i sintomi osservati): api morte sul predellino di volo o sul fondo dell'arnia;|, api con tremori, immobili, disorientate, aggressive, piccole, nere, con ali deformi, con varroa sul corpo;|, odori anomali all'apertura dell'arnia;|, annerimento favi;|, saccheggio;|, assenza di covata;|, larve e/o pupe morte davanti all'arnia o sul predellino;|, opercoli forati, favi anneriti, covata non compatta, larve filanti, api morte in fase di sfarfallamento;|, assenza di scorte;|, presenza di escrementi sul predellino di volo o nell'arnia;|, graduale spopolamento fino a morte;|, scomparsa improvvisa delle famiglie;|, sono morte le famiglie più forti

Altri segni: (descrivere) _____

FIRMA: _____

Si prega di restituire il questionario compilato al Servizio Veterinario territoriale competente