

2) di notificare, a cura del Settore VIA, il presente decreto al proponente dell'opera Autostrade per l'Italia spa;

3) di comunicare il presente decreto a: Comune di Campi Bisenzio, Provincia di Firenze e Soprintendenza Beni Architettonici e Paesaggio di Firenze.

Il presente atto, soggetto a pubblicazione ai sensi dell' articolo 18, comma 2, lett. a) della L.R. 23/2007, in quanto conclusivo del procedimento amministrativo regionale, è pubblicato integralmente sulla banca dati degli atti amministrativi della Giunta regionale. Il medesimo è pubblicato sul B.U.R.T. ai sensi del comma 7 dell'art. 20 del D.Lgs. 152/06 e s.m.i.

*Il Dirigente*  
Fabio Zita

---

**Direzione Generale Sviluppo Economico**  
**Area di Coordinamento Politiche per lo Sviluppo**  
**Rurale**  
**Settore Produzioni Agricole Zootecniche**

DECRETO 3 dicembre 2009, n. 6161  
certificato il 03-12-2009

**L.R. n. 21 del 27/04/2009 “Norme per l’esercizio e la valorizzazione dell’apicoltura”. Approvazione modulistica.**

IL DIRIGENTE

Visto l'art. 2, comma 4 della legge regionale 8 gennaio 2009, n. 1 “Testo unico in materia di organizzazione e ordinamento del personale”;

Vista la legge regionale 8 gennaio 2009, n. 1, sopra citata, ed in particolare l'art. 9;

Visto il decreto del Direttore Generale n. 577 del 20 febbraio 2009 con il quale è stata attribuita al sottoscritto la responsabilità del Settore “Produzioni Agricole Zootecniche” della Direzione Generale dello Sviluppo Economico;

Vista la legge regionale 29 aprile 2009 n. 21 “Norme per l’esercizio, la tutela e la valorizzazione dell’apicoltura”;

Vista la nota prot. n. 257687 del 06/10/2009 con la quale il dirigente del Settore Medicina Predittiva -Preventiva della Direzione Generale Diritto alla Salute e Politiche di Solidarietà, secondo quanto previsto dalla L.R. 21/09 all'art. 4, comma 4, concorda gli schemi di modulistica previsti dagli articoli 4, 6 e 7 della stessa legge regionale, col dirigente del Settore Produzioni Agricole-Zootecniche della Direzione Generale dello Sviluppo Economico, sentite le associazioni rappresentative in Toscana;

Ritenuto pertanto necessario provvedere all'approvazione della modulistica, allegati A “Richiesta registrazione azienda apistica” (art. 4, L.R. n. 21 del 27/04/2009) - B “Dichiarazione consistenza e localizzazione apiari” ai sensi dell'art. 4, comma 1 della L.R. 21/2009 (registrazione aziendale), dell'art. 7, comma 1 della L.R. 21/2009 (censimento annuale) - C “Dichiarazione di movimentazione alveari fuori Azienda USL” (art. 6, comma 1 e 2 della L.R. 21/2009), facenti parte integrante del presente atto;

DECRETA

1 - di approvare la modulistica prevista dalla L.R. 21 del 27/04/2009 a cui si riferiscono gli allegati A - B - C, come descritti in narrativa e concordati, come previsto al comma 4, art. 4 della L.R. 21 del 27/04/2009, con il dirigente del Settore Medicina Predittiva -Preventiva della Direzione Generale Diritto alla Salute e Politiche di Solidarietà, facenti parte integrante del presente atto;

2 - di trasmettere il presente decreto al Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali, all'Agenzia Regionale Toscana Erogazioni in Agricoltura (A.R.T.E.A.) e alle Associazioni di apicoltori operanti in Toscana, rappresentative ai sensi della delibera di Giunta Regionale n. 496/2006.

Il presente atto è pubblicato integralmente sul BURT ai sensi dell'art. 5 comma 1 lett. f della L.R. 23/2007 e sulla banca dati degli atti amministrativi della Giunta Regionale ai sensi dell'art. 18 comma 2 della medesima L.R. 23/2007.

*Il Dirigente*  
Claudio Del Re

SEGUONO ALLEGATI

**Modello A**

**Prima registrazione**   
**Comunicazione Variazione**

All'Azienda USL n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**Richiesta registrazione azienda apistica (art 4. LR n. 21 del 27/04/2009)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov.( ) il \_\_\_\_\_

residente in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Loc. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov.( ) CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ n. cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CF/ P.IVA \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

- di essere:

- LEGALE RAPPRESENTANTE  
 PROPRIETARIO

dell'azienda apistica  
denominata \_\_\_\_\_

costituita da N° \_\_\_\_\_ apiari, per un totale di N° \_\_\_\_\_ alveari

la consistenza e la localizzazione degli apiari sono dichiarati nell'allegato Modello B.

- di effettuare le seguenti attività:

- AUTOCONSUMO dei prodotti alimentari dell'alveare;  
 COMMERCIO DEI PRODOTTI ALIMENTARI dell'alveare con confezionamento:  
 nell'ambito dell'azienda  
 al di fuori dell'azienda;  
 presso strutture collettive;  
 COMMERCIO DI API VIVE

Luogo:

Data:

Firma

Spazio riservato all'Azienda USL

N. di registrazione attribuito:

**Modello B**

All'Azienda USL n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**Dichiarazione CONSISTENZA e LOCALIZZAZIONE apiari ai sensi:**- dell'art. 4, comma 1 della LR 21/2009 (**registrazione aziendale**)- dell'art. 7, comma 1 della LR 21/2009 (**censimento annuale**)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)  
 il \_\_\_\_\_ residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Località \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)  
 CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
 e-mail: \_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_  
 P.IVA \_\_\_\_\_, in qualità di:

- LEGALE RAPPRESENTANTE
- PROPRIETARIO

dell'azienda apistica denominata \_\_\_\_\_  
 con Codice Identificazione Aziendale: \_\_\_\_\_  
 comunica la consistenza e la localizzazione degli apiari come di seguito specificato:

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

Comunica inoltre che l'azienda pratica il nomadismo:  SI  NO

Luogo:

Data:

Firma

**Modello C**

All'Azienda USL n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**Dichiarazione di movimentazione alveari fuori Azienda USL  
(art. 6, comma 1 e 2 della LR 21/2009)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)  
 il \_\_\_\_\_ residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Località \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_)  
 CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 Cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
 CF \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

in qualità di:

- LEGALE RAPPRESENTANTE
- PROPRIETARIO

dell'azienda apistica denominata \_\_\_\_\_  
 con Codice Identificazione Aziendale \_\_\_\_\_

comunica la seguente movimentazione:

Data di movimentazione	Luogo di Partenza		N Alveari	Luogo di destinazione	
	Via/Località	Comune		Via/Località	Comune

Luogo  
Data

Firma