

Allegato

AZIENDA (ragione sociale)

AL SERVIZIO VETERINARIO  
della A.U.S.L. n. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Comunicazione relativa allo spostamento degli alveari in applicazione delle prescrizioni del Servizio Fitosanitario, atto dirigenziale n. 4069 del 06/03/2019 recante "Prescrizioni fitosanitarie relative alla movimentazione degli alveari per il controllo del colpo di fuoco batterico nella Regione Emilia-Romagna - Anno 2019".

Con la presente si comunica che questa Azienda sposterà complessivamente n. \_\_\_\_\_ alveari in ottemperanza alle prescrizioni del Servizio Fitosanitario della Regione Emilia-Romagna indicate in oggetto, secondo lo schema sotto riportato:

Data inizio quarantena	Postazione di partenza (Via, Località, Comune)	Numero alveari	Chiusura per 48 ore (barrare)	Chiusura per 24 ore, in caso di trattamento antivarroa (barrare)

Eventuali ulteriori comunicazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(DATA)

\_\_\_\_\_  
(FIRMA)