

ALLEGATO 2 DOMANDA PAGAMENTO SRA 18-ACA 18

Interventi per l'apicoltura

CUAA _____

Denominazione _____

Codice aziendale IT _____

Classificazione apiari ad impegno Stanziale Nomade

Metodo apicoltura apiario ad impegno convenzionale biologica

Relazione tecnica

Apiari ad impegno – Dati da BDN al 31.12 dell'anno precedente alla presentazione della domanda di pagamento

Numero progressivo apiario	Indirizzo apiario	Comune	Specie botaniche presenti (diverse da quelle di cui all'art.2.10) nel raggio di azione dell'apiario	Lat. (XX.XXXXX)	Long. (XX.XXXXX)	Numero alveari ad impegno	Periodo di permanenza (solo per apiari nomadi) dal ____ al ____*

N.B. Per apicoltura nomade, allegare l'elenco delle movimentazioni effettuate e registrate in BDN

* nel rispetto dei periodi di fioritura delle essenze botaniche indicati nella tabella di cui al punto 2.10