



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Articolo 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_ **Cellulare (obbligatorio):** \_\_\_\_\_

**PEC (obbligatoria)** \_\_\_\_\_ **Codice Apistico (obbligatoria)** \_\_\_\_\_

ha fatto domanda di aiuto per le Azioni: \_\_\_\_\_

1.  direttamente come Apicoltore singolo

2.  per il tramite dell'Associazione apistica APILIGURIA Associazioni Apicoltori 4 Province Liguri \_\_\_\_\_ di cui è socio.

Ultimo anno di **Iscrizione all'Associazione** \_\_\_\_\_

**Classificato come (obbligatorio):**

a.  **Apicoltore** (chiunque detiene e conduce alveari, in possesso di Codice Aziendale, senza precisi intenti economici se non di ottenere una produzione destinata principalmente all'uso familiare o all'ambito contiguo)

b.  **Imprenditore apistico** (apicoltore che esercita attività apistica ai sensi dell'art. 2135 del codice civile, in possesso di Partita IVA, che esplica l'attività a fine economico, anche in integrazione ad altre attività agricole.)

c.  **Apicoltore professionista** (imprenditore apistico che detiene e conduce alveari come attività principale.)

**Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità**

**DICHIARA**

A) Di essere in possesso dei seguenti **CRITERI DI PRIORITÀ:**

CRITERI DI PRIORITA'	PUNTEGGIO	DETTAGLIO	SI (barrare)	NO (barrare)
a) Apicoltori con Partita IVA	<b>Punti 5</b>	Numero partita IVA		
b) Apicoltori classificati con orientamento produttivo familiare nel censimento 2023 in possesso di partita IVA alla data di presentazione della domanda di aiuto. (non cumulabile con il punto precedente).	<b>Punti 8</b>	Numero partita IVA		
c) Apicoltori con età superiore a 18 anni ed inferiore ai 41 anni alla data di presentazione della domanda di aiuto.	<b>Punti 2</b>	Data di nascita del titolare o del rappresentante legale		
d) Nuovi apicoltori (inizio attività nell'anno apistico 2024-2025)	<b>Punti 2</b>	Data comunicazione di inizio attività		
e) Apicoltori in possesso di laboratorio per la smielatura registrato	<b>Punti 7</b>	REGISTRAZIONE N. DEL		
f) Apicoltori in possesso di un numero di alveari registrati da 51 a 100	<b>Punti 3</b>	n. alveari denunciati		
g) Apicoltori in possesso di un numero di alveari registrati maggiore di 100	<b>Punti 5</b>	n. alveari denunciati		
h) Apicoltori che hanno frequentato corsi di formazione/seminari organizzati dalle Associazioni apistiche liguri nell'anno apistico 2023-2024	<b>Punti 4</b>	DESCRIZIONE MOMENTO FORMATIVO (titolo, luogo, data)		

B) Di voler acquistare:

Misura	Oggetto	Quantità	Importo unitario (imponibile)	Importo totale

**DICHIARA ALTRESI' DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:**

- **Gli apicoltori che beneficiano del contributo per l'acquisto di sciami/api regine non possono vendere il materiale vivo acquistato con contributo per 1 anno dalla data di acquisto della stessa pena la revoca del contributo.**
- **Gli apicoltori che richiedono contributo per l'acquisto di sciami o api regine non devono aver venduto materiale della stessa tipologia nell'anno solare 2024 né dovranno venderlo nel 2025.**
- **Che nel caso di condizioni di forza maggiore e circostanze eccezionali è necessario comunicare l'evento** alla Regione Liguria Settore Politiche agricole e della Pesca tramite raccomandata o posta elettronica certificata ([protocollo@pec.regione.liguria.it](mailto:protocollo@pec.regione.liguria.it)) e per conoscenza alla mail ([apicoltura@regione.liguria.it](mailto:apicoltura@regione.liguria.it)) e per conoscenza all'OP Agea entro 15 **giorni lavorativi dal verificarsi dell'evento;**
- Vi è **obbligo di consentire l'esecuzione dei controlli richiesti dalle autorità competenti per verificare l'ottemperanza** agli obblighi ed agli impegni assunti;
- SOLO PER ACQUISTO SCIAMI/REGINE: In assenza di certificazione morfologica rilasciata dal CREA – Centro di ricerca **Agricoltura e Ambiente di Bologna o da soggetti che abbiano accreditato l'analisi di classificazione della sottospecie di Apis mellifera presso Accredia attestante l'appartenenza delle api acquistate al tipo genetico "Apis mellifera ligustica" o "Apis mellifera mellifera"** (questo secondo tipo genetico solo per i comuni individuati) entro i sei mesi antecedenti la vendita non sarà concesso nessun contributo.
- Tutte le attrezzature acquistate dovranno essere identificate con le modalità riportate nel bando a cui si riferisce la presente dichiarazione e mantenute in azienda per almeno **3 anni.**

**Nel caso di presentazione della domanda tramite intermediario indicare i riferimenti del soggetto intermediario stesso:**

Nome/ragione sociale \_\_\_\_\_ Indirizzo email: \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_

Firma del richiedente ..... **Data**.....

**Si allega Documento d'Identità in corso di validità. Informativa ai sensi del D.Lgs.101/2018: i dati sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.**