**MODULO AUTOCERTIFICAZIONE CONSISTENZE**
Vers.1.1/2016
**Spett.le APAS - Apicoltori Campani Associati -**

**DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE E RISPEDIRE A:**
**mail: apas.campania@libero.it**

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445)

Il sottoscritto Cognome_____nome_____

nato a _____ ( ___) il ____/____/_____

residente nel comune di _____ (___) Cap _____

in via_____n. _____

**Codice Fiscale** I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Nel caso di azienda

P.IVA_____**Codice aziendale** _____**Data validazione in BDA-R**_____

Data di presentazione della **SCIA**_____ Ente a cui è stata presentata_____

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

Che, alla data odierna, il numero totale di alveari in suo possesso (alveari + sciami) è di _____,

dislocati su n. _____ postazioni.

Luogo e data _____

Firma _____

**Si allega, alla presente, copia documento di riconoscimento in corso di validità e copia del codice fiscale in corso di validità.**

Via Mario VETRONE, snc (Palazzo Coldiretti) 82100 – BENEVENTO
Fax 1782240661; cell 3683390275 - 3282320045
http://www.apascampania.com/; apas.campania@postecert.it; apas.campania@libero.it
Codice fiscale: 92030170622