**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO**

**“MIELI DEI PARCHI DELLA LIGURIA” EDIZIONE 2022**

Da consegnare presso la sede del Parco di appartenenza

e compilare per ogni campione di miele consegnato

Cognome e nome apicoltore o ragione sociale dell’impresa.............................................

.........................................................................................................................................

Via........................................................................................................CAP......................Comune........................................................................................... Prov.........................

Tel.............................................Email..............................................................................

Categoria di appartenenza del miele:

 Monoflora (specificare quale).............................................................................

  Millefiori.............................................................................................................

  Melata (specificare quale) .................................................................................

Località ove sono posti gli alveari produttori del campione (vale come autocertificazione)

.........................................................................................................................................

Dichiarazione e conferma di iscrizione e di consistenza degli apiari (ai sensi delle vigenti leggi)

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

Note (eventuali descrizioni del miele, specificare se l’azienda ha qualche tipo di certificazione)

.........................................................................................................................................

Si allega copia di un documento d’identità.

*Quanto sopra si dichiara ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i..*

*Si autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003.*

Data...........................

Firma dell’Apicoltore