

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  A.S.P. Agrigento	Procedura della Qualità Servizio Sanità Animale Servizio Igiene degli Allevamenti e Produzioni Zootecniche	PRO SSA 10
	<b>Modalità procedurali per la Registrazione e la gestione sanitaria delle aziende Apistiche ai sensi della legge 24/12/2004 n.313</b>	Data di emissione: 11.11.13
	Pagina 1 di 29	

## Indice

1. **Premessa**
2. **Scopo**
3. **Campo di applicazione e destinatari**
  - 3.1 Campo di applicazione
  - 3.2 Destinatari
4. **Riferimenti legislativi**
  - 4.1 Normativa Regione Sicilia
  - 4.2 Normativa Nazionale
  - 4.3 Normativa Comunitaria
5. **Termini e definizioni**
6. **Modalità operative:**
  - 6.1 Generalità
  - 6.2 Modalità di presentazione della richiesta di registrazione ed attribuzione Codice Aziendale per la detenzione di Apiari.
  - 6.3 Dichiarazione consistenza e localizzazione - Censimento annuale (modello B)
  - 6.4 Dichiarazione movimentazione alveari fuori ASP (modelli C e D)
7. **Compiti del Servizio Veterinario Distrettuale**
  - 7.1 Vigilanza.
  - 7.2 Verifica della conduzione dell'apiario
  - 7.3 Verifica stato sanitario
  - 7.4 Campionamenti
8. **Allegati.**

Redazione, Convalida ed Approvazione	
Redatta	Dott. Antonio Miccichè
Convalidato da RQ	Dott. Bartolo Sala
Approvata dal Responsabile del Servizio Sanità Animale	Dott. Salvatore Cuffaro
Adottata dal Direttore DP	Dott. Salvatore Cuffaro

Distribuzione			
N. Copia	Destinatario		
1.	Direttore Dipartimento di Prevenzione	Dott. Salvatore Cuffaro	Cartacea <input type="checkbox"/> Informatica
2.	Responsabile Qualità	Dott. Bartolo Sala	Cartacea <input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
3.	Direttore Sanità Animale	Dott. Salvatore Cuffaro	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
4.	Direttore SIAOA	Dott. Andrea Filocco	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
5.	Direttore SIAPZ	Dr. Izzo Antonio	Informatica <input type="checkbox"/>
6.	Direttore SIPCPLC	Dr. Alfano Lorenzo	Informatica <input type="checkbox"/>

7.	Resp. UOS "Anagrafe Zootecnica" e Resp. U.F. SA distretto Bivona	Dr. D'angelo Gerlando	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
8.	Coordinatore dei Servizi Veterinari e Resp. U.F. SA Distretto di Sciacca	Dott.ssa Natalia Cinzia Sciortino	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
9.	Coordinatore dei Servizi Veterinari e Resp. U.F. SA Distretto di Ribera	Dott. Calogero Geraci	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
10.	Coordinatore dei Servizi Veterinari Distretto di Bivona	Dott. Salvatore Ciccarello	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
11.	Coordinatore dei Servizi Veterinari e Resp. U.F. SA Distretto Casteltermini	Dott. Carmelo Panepinto	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
12.	Coordinatore dei Servizi Veterinari Distretto di Agrigento	Dott. Vincenzo Cappello	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
13.	Coordinatore dei Servizi Veterinari Distretto di Canicattì	Dott. Salvatore Pacinella	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
14.	Coordinatore dei Servizi Veterinari Distretto di Licata	Dott. Giuseppe Licata	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
15.	Responsabile U.F. SA Distretto di Agrigento	Dott. Francesco Casà	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
16.	Responsabile U.F. SIAOA Distretto di Canicattì-Licata	Dott. Paolo Mulè	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
17.	Tecnico Prevenzione U.O. Vigilanza	Dr. Butticiè Angelo	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
18.	Tecnico Prevenzione U.O. Vigilanza	Dr. Cuttaia Gerardo	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
19.	Tecnico Prevenzione U.O. Vigilanza	Dr. Gallè Calogero	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
20.	Tecnico Prevenzione U.O. Vigilanza	Dr. Ruggeri Salvatore	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
21.	Tecnico Prevenzione U.O. Vigilanza	Dr. Zappulla Angelo	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
22.	Tecnico Prevenzione U.O. Vigilanza	Dr. Avanzato Mario	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
23.	Tecnico Prevenzione U.O. Vigilanza	Dr. Gramaglia Gerlando	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
24.	Tecnico Prevenzione U.O. Vigilanza	Dr. Scichilone Salvatore	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
25.	Dirigente Veterinario Sanità Animale	Dr. Mariano Colletti	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
26.	Dirigente Veterinario Sanità Animale	Dr. Ciraulo Francesco	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
27.	Dirigente Veterinario Sanità Animale	Dr. Vito Milano	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
28.	Dirigente Veterinario Sanità Animale	Dr. Antonino Di Lucia	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
29.	Dirigente Veterinario Sanità Animale	Dr. Giovanni Comparetto	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
30.	Dirigente Veterinario Sanità Animale	Dr. Calogero G. Capozza	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
31.	Dirigente Veterinario Sanità Animale	Dr. Pio Sciarrotta	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
32.	Dirigente Veterinario Sanità Animale	Dr. Giovanni Sciortino	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
33.	Dirigente Veterinario Sanità Animale	Dr. Antonio Miccichè	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
34.	Dirigente Veterinario Sanità Animale	Dr. Antonino Parlapiano	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
35.	Dirigente Veterinario Sanità Animale	Dr. Lorenzo Pace	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
36.	Dirigente Veterinario Sanità Animale	Dr. Rosario Perrone	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
37.	Dirigente Veterinario Sanità Animale	Dr. Massimo Vinciguerra	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
38.	Veterinario Ambulatoriale S.A.	Dr. Filippo Curreri	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
39.	Veterinario Ambulatoriale S.A.	Dr. Giuseppe Caracappa	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
40.	Veterinario Ambulatoriale S.A.	Dr. Nino Pendola	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
41.	Veterinario Ambulatoriale S.A.	Dr. Gaetano Accardo Palumbo	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
42.	Veterinario Ambulatoriale S.A.	Dr. Calogero Gennaro	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
43.	Veterinario Ambulatoriale S.A.	Dr. Antonio Pirrera	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
44.	Veterinario Ambulatoriale S.A.	Dr. Francesco Martinella	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
45.	Veterinario Ambulatoriale S.A.	Dr. Francesco Ferrara	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
46.	Veterinario Ambulatoriale S.A.	Dr. Lorella Ciccarello	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
47.	Veterinario Ambulatoriale S.A.	Dr. Calogero Taibi	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
48.	Veterinario Ambulatoriale S.A.	Dr. Nicola Casà	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
49.	Veterinario Ambulatoriale S.A.	Dr. Salvatore Lo Presti	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
50.	Veterinario Ambulatoriale S.A.	Dr. Giuseppe Fantauzzo	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
51.	Veterinario Ambulatoriale S.A.	Dr. Giuseppe Spicola	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>
52.	Veterinario Ambulatoriale S.A.	Dr. Salvatore Panarisi	<input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/>

53.	Veterinario Ambulatoriale S.A.	Dr. Barbara Stanzani	<input type="checkbox"/>	Informatica	<input type="checkbox"/>
54.	Veterinario Ambulatoriale S.A.	Dr. Massimiliano Passalacqua	<input type="checkbox"/>	Informatica	<input type="checkbox"/>
55.	Veterinario Ambulatoriale S.A.	Dr. Calogero Lentini	<input type="checkbox"/>	Informatica	<input type="checkbox"/>
56.	Veterinario Ambulatoriale S.A.	Dr. Massimo Lorgio	<input type="checkbox"/>	Informatica	<input type="checkbox"/>
57.	Veterinario Ambulatoriale S.A.	Dr. Diego Pennisi	<input type="checkbox"/>	Informatica	<input type="checkbox"/>
58.	Veterinario Ambulatoriale S.A.	Dr. Calogero Montante	<input type="checkbox"/>	Informatica	<input type="checkbox"/>
59.	Veterinario Ambulatoriale SIAPZ	Dr. Ignazio Lo Cicero	<input type="checkbox"/>	Informatica	<input type="checkbox"/>
60.	Veterinario Ambulatoriale SIAPZ	Dr. Rosa Bellanca	<input type="checkbox"/>	Informatica	<input type="checkbox"/>
61.	Veterinario Ambulatoriale SIAPZ	Dr. Vincenzo Costa	<input type="checkbox"/>	Informatica	<input type="checkbox"/>
62.	Veterinario Ambulatoriale SIAPZ	Dr. Laura Piscopo	<input type="checkbox"/>	Informatica	<input type="checkbox"/>
63.	Veterinario Ambulatoriale SIAPZ	Dr. Giuseppe Nocera	<input type="checkbox"/>	Informatica	<input type="checkbox"/>
64.	Veterinario Ambulatoriale SIAPZ	Dr. Francesca Licata	<input type="checkbox"/>	Informatica	<input type="checkbox"/>

Lista di Revisione					
Rev.	Data	Descrizione modifica	Convalida RQ	Approvazione	Adottata dal Direttore DP

### 1. Premessa

Il RPV n.320/54 agli art. 154-155-156-157-158 disciplina la lotta le malattie delle api.

La legge n. 313/04 rende obbligatoria all'art. 6 comma 2 la denuncia degli apiari e la dichiarazione di inizio attività presso l'ASP.

Il Reg. CE 852/2004 all'art 6 comma 2 prescrive: oltre ad una serie di adempimenti a carico del produttore alimentare (registrazione e manuale corretta prassi igienica) anche la necessità di fornire costantemente informazioni aggiornate sull'attività di produzione primaria.

In BDN è operativo un applicativo informatico specifico per la registrazione.

### 2. Scopo:

La finalità della presente procedure è:

- mettere in atto la corretta ed uniforme registrazione degli Apiari ricadenti nel competente territorio del Servizio di Sanità Animale della ASP n. 1 di Agrigento ed i conseguenti compiti istituzionali di: Epidemi sorveglianza, tracciabilità e tutela sanitaria;
- semplificare ed uniformare l'iter amministrativo connesso all'avvio di attività di apicoltura per le dovute registrazioni.

### 3. Campo di applicazione e destinatari

#### 3.1. Campo di applicazione

La procedura si applica:

- A tutti gli apicoltori già storicamente registrati al fine di adeguarsi alle normative vigenti;
- A tutti gli apicoltori che presenteranno istanza per la registrazione.

#### 3.2 Destinatari

Destinatari della presente procedura sono:

- il Dirigente del Servizio 8 DASOE - Assessorato Regionale Salute
- il Direttore del Dipartimento di Prevenzione,
- il Direttore Servizio Sanità Animale,
- il Direttore Servizio Igiene Produzione e Commercializzazione Prodotti Lattiero Caseari,
- il Direttore del Servizio Igiene degli Alimenti di Origine Animale,
- il Direttore del servizio Igiene degli Allevamenti e Produzioni zootecniche,

- i Coordinatori Distrettuali dei Servizi Veterinari,
- i Dirigenti di Sanità Animale ed i Veterinari Ambulatoriali di Sanità Animale e SIAPZ.,
- Autisti ASP che effettuano il trasporto campioni dai distretti alla sede centrale e poi all'IZS.

Con la pubblicazione sul sito ASP Agrigento si intende informare anche la popolazione ed in particolare:

- gli Apicoltori iscritti nella BDNA (Banca Dati Nazionale Apistica) e presenti sul territorio della provincia di Agrigento,
- i Sindaci dei Comuni della Provincia di Agrigento
- le Forze dell'Ordine (Carabinieri, Polizia di Stato, Guardia di Finanza, Polizia Municipale, Guardia Forestale e Guardie Ambientali).

#### 4. Riferimenti legislativi

##### 4.1 Normativa Regione Sicilia

- **L. R. del 27/09/1995 n. 65**; Norme per la tutela dell'apicoltura e Bachicoltura..
- **L. R. del 06/04/1996 n. 03**; che modifica in parte la precedente.
- **Decreto Ass. Sanità del 27 febbraio 2008** " Linee di indirizzo e modalità procedurali attuative del Regolamento CE n. 852/04 ai fini della registrazione delle attività alimentari.

##### 4.2 Normativa Nazionale

- **Regolamento di Polizia Veterinaria approvato con D.P.R. 320/54**;
- **Legge del 24/12/2004 n. 313** che rende obbligatoria la denuncia degli apiari e degli alveari e la dichiarazione di inizio attività.
- **D.L.vo n. 152/06 e s.m.i.** (Codice ambientale);
- **D.L.vo n. 158 del 16 marzo 2006**;
- **D.L.vo del n. 193/2006** (controlli in materia di sicurezza alimentare);
- **DPR n. 317 del 30 aprile 1996** " Attuazione Direttiva del Consiglio 1992/102"; ( art. 1 comma 2 stabilisce la possibilità di sottoporre ad identificazione e registrazione specie animali diverse da quelle previste del presente regolamento).
- **Decreto del Ministero del Lavoro, della salute e delle politiche sociali del 04/12/2009** che regola l'Anagrafe Apistica;
- **Accordo tra il Ministero della Salute, le Regioni e Province autonome del 9 febbraio 2006**, relativo a "Linee Guida applicative del Regolamento n. 852/04;

##### 4.3 Normativa Comunitaria

- **Direttiva 2003/74/CE**, concernente il divieto di utilizzazione di talune sostanze ad azione ormonica, tireostatica e delle sostanze beta-agoniste nelle produzioni animali»;
- **Regolamento (CE) n. 882/2004 del 29 aprile 2004** relativo ai controlli ufficiali intesi a verificare la conformità alla normativa in materia di mangimi e di alimenti ed alle norme sulla salute e sul benessere degli animali.
- **Regolamento (CE) n. 1234/2007 del 22/10/2007** (il punto n. 46 prevede di elaborare dei programmi nazionali per assistenza tecnica e lotta contro la varroasi).
- **Regolamento (CE) n. 852/2004 del 29 aprile 2004** (linee guida applicative nella produzione primaria)

## 5. Termini e definizioni

- ❖ **Produzione primaria** : "tutte le fasi di raccolta dei prodotti dell'alveare escludendo i laboratori di smielatura di trasformazione e confezionamento.
- ❖ **Prodotto primario**: "i prodotti della produzione primaria compresi i prodotti della terra, dell'allevamento, della caccia e della pesca"(Reg. 178/2002 art. 2, comma 2, lettera b);
- ❖ **Arnia** : Il contenitore di Api;
- ❖ **Alveare** : L'arnia contenente una famiglia di api;
- ❖ **Apiario** : un insieme unitario di Alveari;
- ❖ **Animale**: In Apicoltura il termine è impropriamente attribuito ad un alveare in attività, inteso come un organismo che produce;
- ❖ **Azienda** : Nella fattispecie non è il luogo dove vengono tenuti gli apiari ma coincide con la sede legale dell'attività.
- ❖ **Allevamento**: Un'arnia o l'insieme di arnie che sono tenuti in un sito, anche lontano dalla sede legale dell'azienda e costituiscono un'unità epidemiologica ;
- ❖ **Apicoltore** : chiunque detiene e conduce alveari (art.3 legge 313 del 24/12/2004)
- ❖ **Imprenditore apistico**: Chiunque detiene e conduce alveari ai sensi dell'art. 2135 del codice civile (art.3 legge 313 del 24/12/2004)
- ❖ **Apicoltore professionista**: Chiunque esercita attività di allevamento api a titolo principale (art.3 legge 313 del 24/12/2004)
- ❖ **Proprietario**: qualsiasi persona fisica o giuridica proprietaria degli animali presenti in allevamento. Ciascun proprietario viene univocamente identificato dal suo codice fiscale;
- ❖ **Detentore**: qualsiasi persona fisica o giuridica responsabile degli animali, anche temporaneamente, nonché durante il trasporto o nel mercato, individuata mediante il codice fiscale correlato al codice dell'azienda, ad esclusione della fattispecie del trasporto. Nel caso in cui il detentore non coincida con il proprietario, anche quest'ultimo è individuato con il proprio codice fiscale correlato al codice dell'azienda;
- ❖ **Codice Aziendale**: numerazione attribuita alla singola struttura identificata come azienda indipendentemente dalla specie allevata;
- ❖ **Validazione**: il procedimento operativo al termine del quale il dato è accettato e registrato nella Banca dati Nazionale, con le modalità stabilite dal manuale operativo;
- ❖ **Certificazione**: l'esito dei procedimenti di controllo attuati dalla Autorità Competente al fine di garantire la congruenza dell'informazione pervenuta in anagrafe con quanto rilevabile ad un controllo;
- ❖ **SSA**: Servizio di Sanità Animale;
- ❖ **SIAOA**: Servizio di Igiene degli Alimenti di Origine Animale;
- ❖ **SIAPZ**: Servizio di Igiene degli Allevamenti e Produzioni Zootecniche;
- ❖ **DP**: Dipartimento di Prevenzione;
- ❖ **ASP**: Azienda Sanitaria Provinciale;
- ❖ **SUAP**: Sportello Unico delle Attività Produttive;
- ❖ **OSA**: Operatore del Settore Alimentare;
- ❖ **Alimento** (Reg. CE n. 178/02): qualsiasi sostanza o prodotto trasformato, parzialmente trasformato o non trasformato destinato ad essere ingerito, o di cui si prevede ragionevolmente che possa essere ingerito da esseri umani.
- ❖ **DPA**: Destinazione produzione alimenti;

## 6. Modalità operative

### 6.1 Generalità

La legge del 24/12/2004 n. 313 rende obbligatoria la denuncia degli apiari e degli alveari e la dichiarazione di inizio attività rientrando gli apicoltori pienamente nella voce "produttori primari

di alimenti", pertanto è soggetta a tutte le fasi di registrazione e controlli, compresa la lotta alle malattie infettive denunciabili del settore.

## **6.2 Modalità di presentazione della richiesta di registrazione ed attribuzione Codice Aziendale per la detenzione di Apiari.**

Tutti coloro che intendono iniziare un'attività di detenzione di Apiari, anche con un sola arnia, con finalità produttiva (per la produzione alimentare), commerciale o di autoconsumo o amatoriale devono dichiarare l'inizio dell'attività ai Servizi Veterinari distrettuale dove ha sede legale l'impresa (o dove ha la residenza l'apicoltore), utilizzando il **mod.A**. Anche i titolari di apiari già esistenti, con vecchio codice regionale devono presentare l'istanza suddetta.

Le istanze di **registrazione degli Apiari e attribuzione codice aziendale**, saranno protocollate in entrata, con protocollo informatico, quindi consegnate al Responsabile dell'Unità Funzionale Sanità animale del distretto che provvederà ad assegnare, entro tre giorni lavorativi, la pratica con atto formale ad un dirigente veterinario del Servizio di Sanità Animale, che assume la "responsabilità del procedimento".

Il dirigente responsabile del procedimento verifica la presenza e la correttezza delle informazioni presenti nella pratica ed in particolare:

- il nome, l'indirizzo, codice fiscale del proprietario;
- il nome, l'indirizzo, codice fiscale dell'eventuale detentore;
- il Comune di residenza del detentore o sede legale dell'attività sia essa individuale o societaria;
- il Comune di residenza del proprietario o sede legale dell'attività sia essa individuale o societaria;
- il numero di Apiari e di quante arnie sono composti;
- il tipo di produzione;
- La dislocazione dei vari apiari nel territorio anche fuori ASP con indicazione delle coordinate geografiche;

Completata la valutazione dell'istanza e della documentazione allegata, se non è necessario richiedere eventuali elementi integrativi (con atti formali) ritenuti necessari per la registrazione e il rilascio del codice aziendale, entro i successivi 15 giorni procederà all'assegnazione.

Il servizio veterinario, completate le verifiche di propria competenza, assegna un numero di codice univoco identificativo ad ogni proprietario di apiari (codice alfanumerico ai sensi del D.P.R. 317/96 e circolare del Ministero della sanità n. 11 del 14 agosto 1996) e trasmette successivamente la pratica al comune competente, per le eventuali loro verifiche (qualora siano presenti strutture o fabbricati).

**Il codice di identificazione dell'azienda** è composto da dieci caratteri in totale ed ha la seguente struttura alfanumerica:

1. due lettere per la sigla dello Stato,
2. tre cifre per il codice ISTAT del Comune,
3. due lettere per la sigla della Provincia,
4. La lettera A indica il numero delle aziende apistiche da 1 a 99, la lettera B da 100 a 199,
5. numero progressivo assegnato all'azienda su base comunale.

Qualora l'azienda detiene altre specie si deve utilizzare il codice previsto per gli animali da reddito, ossia non si deve inserire la lettera A.

*Esempio: IT001AGA05 (per le aziende esclusivamente Apistiche)*

*IT001AG005 (per le aziende che detengono anche altre specie animali)*

### **Inoltre l'apicoltore con :**

- 1) un numero massimo di **5 unità** di alveari ai solo fini di **autoconsumo** deve detenere:
  - il registro di consistenza degli apiari.

2) un numero di alveari **superiori a 5 e fino a 150** deve detenere:

- Registro di consistenza degli apiari;
- Registro dei trattamenti;
- Registro delle analisi;

3) un numero di alveari **superiori a 150** deve detenere:

- Registro di consistenza degli apiari;
- Registro dei trattamenti;
- Registro degli alimenti;
- Registro delle analisi.

### 6.3 Dichiarazione consistenza e localizzazione - Censimento annuale (modello B)

Qualora si sia verificata una variazione nella collocazione o nella consistenza negli alveari in misura percentuale pari ad almeno il 10 per cento in più o in meno, gli apicoltori devono annualmente comunicare al Servizio Veterinario distrettuale dove ha sede l'impresa (o la residenza dell'apicoltore) il numero degli alveari posseduti e la loro ubicazione (nel periodo novembre-dicembre (mod. B).

### 6.4 Dichiarazione movimentazione alveari fuori ASP (modelli C e D)

Gli apicoltori che praticano il nomadismo devono comunicare al servizio veterinario distrettuale ogni movimento di arnie in uscita o in entrata dall'apiario, prima del trasferimento degli alveari e comunque entro 5 giorni dalla nuova installazione (utilizzando i **modelli C e D**).

Tutte le morie e/o spopolamenti di alveari devono essere segnalati al servizio veterinario distrettuale (**Modello E**), per le verifiche ed i provvedimenti del caso.

## 7 Compiti del Servizio Veterinario Distrettuale

Su richiesta dell'interessato, in occasione di movimentazione per nomadismo, compravendite o morie, o per effettuare attività di controllo ufficiale il Veterinario Ufficiale, effettuerà il sopralluogo, munendosi di idonea attrezzatura affumicatore, leva, guanti, stivali e tuta (o maschera o camiciotto con maschera).

La raccomandazione è di utilizzare sempre la maschera e la tuta ogni qualvolta ci si avvicini ad un alveare.

Qualora il VU risulti allergico al veleno degli imenotteri deve farsi sostituire da altro collega del Servizio Veterinario.

Si rammenta che il seguente strumentario è necessario per effettuare eventuali campionamenti:

- a) 1 contenitore sterile a chiusura ermetica (tipo urine);
- b) 1 coltello o taglierino pulito;
- c) 2 contenitori puliti a chiusura ermetica (es. per urinocoltura) in cui mettere 20-30 api operaie per ciascuna famiglia debole,
- d) 2 contenitori puliti (es. sacchetti spazzatura) contenenti i 2 favi da nido con miele o covata.

Inoltre, gli operatori dovranno portare con loro la seguente documentazione:

- check list (**modello F**);
- dati anagrafici estratti da BDN.

### 7.1 Vigilanza

In azienda si deve sempre effettuare un livello minimo di controlli quali:

- la corretta tenuta del registro di consistenza apiari e relativi alveari, oltre la corrispondenza con i dati in BDNA,
- numerazione degli alveari e loro identificazione con il codice aziendale,

- presenza e corretta compilazione dei registri previsti (registro di consistenza apiari, trattamenti, analisi, alimenti somministrati alle api),
- documentazione relativa alla provenienza delle api (sciami/famiglie/regine),
- formazione del personale.

Le suddette operazioni devono essere riportate nel verbale di vigilanza (**mod. vs api**).

## **7.2 Verifica della conduzione dell'apiario**

La verifica della conduzione dell'apiario si incentrerà nella verifica della adozione o meno delle buone pratiche di allevamento apistico ("Good Beekeeping Management" - GBM), coincidenti con una serie d'interventi di tipo operativo/gestionale indispensabili per una corretta conduzione degli apiari, di cui si elencano le principali buone pratiche di allevamento in apiario.

1. *Corretto posizionamento degli apiari;*
2. *Selezione dei fornitori;*
3. *Visita sanitaria degli sciami/nuclei al momento della raccolta e/o prima dell'acquisto;*
4. *Trattamento antivarroa sugli sciami naturali;*
5. *Previsione di un periodo di osservazione sanitaria;*
6. *Identificazione degli alveari;*
7. *Appropriata esecuzione dei trattamenti farmacologici;*
8. *Valutazione della caduta degli acari sul fondo diagnostico estraibile;*
9. *Selezione genetica delle api regine;*
10. *Buon invernamento delle famiglie;*
11. *Corretto impiego dell'affumicatore;*
12. *Nutrizione delle famiglie, soprattutto di quelle più deboli e degli sciami;*
13. *Manutenzione dell'attrezzatura apistica;*
14. *Periodico rinnovo dei telaini ( max 3 anni);*
15. *Visita delle colonie;*
16. *Bilanciamento della forza delle famiglie;*
17. *Prevenzione della sciamatura;*
18. *Sostituzione delle api regine;*
19. *Marcatura delle api regine;*
20. *Impiego dell'escludiregina;*
21. *Raccolta dei melari nei tempi appropriati;*
22. *Raccolta dei melari nei modi appropriati.*

L'adozione delle GBM in fase di allevamento, oltre che essere un concetto richiamato dalla recente normativa comunitaria in materia di igiene alimentare (spt. Reg. CE/852/2004), risulta di fondamentale importanza per la prevenzione e la diffusione sul territorio delle patologie delle api.

## **7.3 Verifica stato sanitario**

La verifica dello stato sanitario consisterà nel visitare gli alveari dell'apicoltore valutandone il relativo stato sanitario ed effettuando se si ritiene necessario gli opportuni campionamenti da inviare all'IZS per eventuale conferma di sospetti di malattia delle api.

## **7.4 Campionamenti**

*Periodo di campionamento:*

I campionamenti in apiario andranno effettuati preferibilmente evitando il periodo tardo autunno invernale e sempre con condizioni atmosferiche favorevoli. In caso di ricerca delle malattie, dovranno essere visitate le arnie più deboli dell'apiario.

*Campionamento di api adulte (per ricerca di Nosema spp. e virosi):*

Campionare 20-30 api vive all'entrata dell'alveare (mai prendere api giovani, appena sfarfallate, dall'interno del nido) dalle due famiglie più deboli dell'apiario, dopo aver provveduto a chiudere la porticina di volo. Le api adulte catturate vanno introdotte in un contenitore pulito a chiusura ermetica (es. tipo quello per le urine od una busta presto-chiusa) ed inviate al laboratorio a temperatura refrigerata nel più breve tempo possibile.

Risulteranno sospette per *Nosema apis* soprattutto le famiglie deboli e con predellino ed interno dell'arnia imbrattati di feci.

*Campionamento di covata (es. per ricerca di peste americana od europea):*

Va prelevato un telaino da nido contenente covata, avendo cura di scegliere tra le famiglie più deboli. Il materiale prelevato andrà deposto, tal quale, in contenitore pulito ermetico (es. bustine presto-chiuse, frigo-box, contenitori per urinocoltura o buste di plastica per il prelievo di alimenti) con etichetta riportante almeno il nominativo dell'apicoltore. Il campione sarà trasportato avendo cura di ripararlo da raggi solari e temperature eccessive (superiori ai 20°C).

*Campionamento di miele in favo (es. per ricerca di residui di antibiotici):*

Va prelevato un solo telaino da nido contenente miele dalla/e famiglia/e più debole/i dell'apiario (stando attenti a non prelevare da sciami e da nuclei).

Il campione sarà scortato da apposito verbale in duplice copia (una copia al laboratorio ed una agli atti del servizio veterinario che ha effettuato il prelievo). I campioni dovranno essere immessi in buste di plastica chiuse che devono essere conservate in frigo.

## 8 Allegati

- *Modello A - Richiesta registrazione azienda apistica;*
- *Modello B - Dichiarazione consistenza e localizzazione apiari;*
- *Modello C - Dichiarazione di movimentazione alveari fuori ASP;*
- *Modello D - Dichiarazione di provenienza delle api;*
- *Modello E - Morie/Spopolamenti di alveari;*
- *Modello VS - Verbale di Sopralluogo;*
- *Modello F - Check list per il protocollo relativo al progetto pilota di sorveglianza della mortalità nelle colonie di api;*
- *Registro consistenza apiari;*
- *Registro dei trattamenti farmacologici;*
- *Registro degli alimenti somministrati alle api;*
- *Registro delle analisi;*

## SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA



**Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento**  
 Sede legale : Viale Vittoria 321 - 92100 Agrigento  
 Partita IVA - Codice Fiscale : 02570930848  
*Dipartimento di Prevenzione Veterinaria*  
**Servizio di Sanità Animale**  
*Distretto di \_\_\_\_\_*

Prot.n. \_\_\_\_\_ dpV /\_ del \_\_\_\_\_

**All'Azienda Sanitaria Provinciale n. 1 di Agrigento**  
**Distretto di \_\_\_\_\_**

**Richiesta registrazione azienda apistica**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
 Loc. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ n. Cell. \_\_\_\_\_ e-  
 mail \_\_\_\_\_  
 CF/ P.IVA \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

- Di essere:

LEGALE RAPPRESENTANTE

PROPRIETARIO

Dell'azienda apistica denominata \_\_\_\_\_

Stanziale

Nomade

Costituita da N° \_\_\_\_\_ apiari, per un totale di N° \_\_\_\_\_ alveari la consistenza e la Localizzazione degli apiari sono:

N.	Dislocazioni apiari		N. Alveari	Coordinate Geografiche		
	Località	Comune		Long.	Lat.	Alt
1						
2						
3						
4						
5						

Di effettuare le seguenti attività:

AUTOCONSUMO dei prodotti alimentari dell'alveare;

COMMERCIO dei prodotti alimentari dell'alveare:

Con confezionamento ( Reg. CE 853/2004)

Senza confezionamento

COMMERCIO DI API VIVE

SOLA ATTIVITÀ DI IMPOLLINAZIONE

Luogo Data:

Firma

Spazio riservato all'Azienda Sanitaria Provinciale



## SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA

**Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento**

Sede legale : Viale Vittoria 321 - 92100 Agrigento

Partita IVA - Codice Fiscale : 02570930848

*Dipartimento di Prevenzione Veterinaria***Servizio di Sanità Animale**

Distretto di \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_

Prot.n. \_\_\_\_\_ dpV /\_\_ del \_\_\_\_\_

**All'Azienda Sanitaria Provinciale n. 1 di Agrigento**  
**Distretto di \_\_\_\_\_****DICHIARAZIONE CONSISTENZA E LOCALIZZAZIONE APIARI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
 Prov.(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_  
 Loc. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_)  
 CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 CF/ P.IVA \_\_\_\_\_,

 LEGALE RAPPRESENTANTE PROPRIETARIO

Dell'azienda apistica denominata \_\_\_\_\_

Con Codice Identificazione Aziendale:

 Stanziale Nomade

Comunica la consistenza e la localizzazione degli apiari come di seguito specificato:

N.	Dislocazioni apiari		N. Alveari	Coordinate Geografiche		
	Località	Comune		Long.	Lat.	Alt
1						
2						
3						
4						
5						

Luogo Data:

Firma

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA

**Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento**

Sede legale : Viale Vittoria 321 - 92100 Agrigento

Partita IVA - Codice Fiscale : 02570930848

*Dipartimento di Prevenzione Veterinaria***Servizio di Sanità Animale**

Distretto di \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Prot.n. \_\_\_\_\_ dpV /\_ del \_\_\_\_\_

**All'Azienda Sanitaria Provinciale n. 1 di Agrigento**  
**Distretto di \_\_\_\_\_**

**Dichiarazione di movimentazione alveari fuori ASP**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Prov.(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Loc. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_)

CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ n.

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CF/ P.IVA \_\_\_\_\_,

 LEGALE RAPPRESENTANTE PROPRIETARIO

Dell'azienda apistica denominata \_\_\_\_\_

Con Codice Identificazione Aziendale:

 Stanziale Nomade

Comunica la seguente movimentazione:

Data di movimento	Luogo di partenza		N. Alveari	Luogo di destinazione	
	Località	Comune		Località	Comune

Luogo Data

Firma

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA



**Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento**  
 Sede legale : Viale Vittoria 321 - 92100 Agrigento  
 Partita IVA - Codice Fiscale : 02570930848  
 Dipartimento di Prevenzione Veterinaria  
**Servizio di Sanità Animale**  
 Distretto di \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Prot.n. \_\_\_\_\_ dpV /\_\_ del \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA DELLE API**

Il sottoscritto..... residente a .....  
 Via..... n. .... tel. ....  
 In qualità di proprietario/detentore dell'alveari dell'apiario sito nel Comune di  
 ..... provincia ..... Via.....  
 Codice aziendale IT |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| censito presso l'ASP di .....

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, CHE**

Tipologia	Quantità	Contrassegnati con i seguenti numeri identificativi
<b>Alveari</b>		
<b>Sciami</b>		
<b>Pacchi d'api regine</b>		

**Sono spostati per :**

|\_| compravendita |\_| nomadismo |\_| impollinazione |\_| altro \_\_\_\_\_  
 Con destinazione azienda /fondo agricolo \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Codice aziendale IT |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ASP di \_\_\_\_\_  
 Con mezzo di trasporto tipo \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**L'Apicoltore**

**ATTESTAZIONE SANITARIA**

Si attesta che l'apiario del Sig. \_\_\_\_\_  
 Sito nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 È sotto controllo sanitario e non è sottoposto a divieto di spostamento e/o vincoli o misure restrittive di  
 Polizia Veterinaria

Data \_\_\_\_\_

**Il Veterinario**

Da presente modello, redatto in quattro copie, una rimane al servizio veterinario che ha compilato l'attestazione sanitaria. Una viene spedita al servizio veterinario di destinazione, due sono consegnate

all'apicoltore che deve provvedere a consegnarne una copia al servizio veterinario di destinazione entro 5 giorni dall'arrivo. Una copia viene conservata dall'apicoltore nel registro della consistenza.

Mod. E



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA

**Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento**

Sede legale : Viale Vittoria 321 - 92100 Agrigento

Partita IVA - Codice Fiscale : 02570930848

*Dipartimento di Prevenzione Veterinaria*

**Servizio di Sanità Animale**

Distretto di \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Prot.n. \_\_\_\_\_ dpV /\_\_ del \_\_\_\_\_

### MODULISTICA PER RILEVAMENTO MORIE/ SPOPOLAMENTI DI ALVEARI

Luogo e data: \_\_\_\_\_

DATI ANAGRAFICI: Viene segnalata moria di alveari presso l'apiario del Sig. rappresentante legale/società:

\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

residente nel Comune di: \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n.

Prov. \_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ , codice aziendale IT

#### UBICAZIONE DELL'APIARIO

L'apiario è sito nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Loc/Via \_\_\_\_\_

Coordinate geografiche dell'apiario (GIS) \_\_\_\_\_

Tipo di zona:  Pianura  Collina  Montagna

Destinazione d'uso (specificare la percentuale):  Agricoltura intensiva (\_\_\_\_%)

Agricoltura estensiva (\_\_\_\_%)  Boschi (\_\_\_\_%)  Pascoli (\_\_\_\_%)  Abitativa (\_\_\_\_%)

Industriale (\_\_\_\_%)  Altro \_\_\_\_\_

#### ENTITA' DELLA MORIA

L'apiario era composto (prima della moria) da N. totale di alveari: \_\_\_\_ . Il N. di alveari riscontrati morti è di:

Sono eventualmente stati riscontrati alveari vivi ma spopolati/fortemente ridotti di numero? \_\_\_\_\_

Se sì, quanti? \_\_\_\_

NOTE: \_\_\_\_\_

A quando risale la mortalità? (specificare mese e anno) \_\_\_\_\_

Sono già stati segnalati dall'apicoltore altri casi di morie (mortalità superiore al 20% degli alveari posseduti) negli ultimi 5 anni?

Sì, regolarmente  Sì, occasionalmente  No, è la prima volta

A che cosa è stata imputata la causa delle morie gravi (>20%) nel passato? (specificare: es. varroasi, nosemiasi, avvelenamento, peste americana, peste europea, erroneo trattamento, etc.)?

Come venne accertata la causa di moria?  laboratorio di analisi  apicoltore più esperto  è solo un sospetto

NELL'ATTUALE FENOMENO DI MORIA quale causa viene sospettata? \_\_\_\_\_

Come è stata accertata la causa di moria?  laboratorio di analisi  apicoltore più esperto  è solo un sospetto

Le api morte sono state acquistate nell'ultimo anno?  Sì  No  In parte

Specificare quanti alveari sono morti rispetto al totale di quelli eventualmente acquistati:

Sono presenti FONTI DI INQUINAMENTO NEI RAGGIO di 1,5 KM DALL'APIARIO?  No  Sì,

impianti industriali (specificare il tipo) \_\_\_\_\_  Sì, discariche

Sì, pesticidi impiegati in agricoltura intensiva (es. frutteti, mais, girasole, etc.):

Note (es. eventualmente includere informazioni sugli interventi fitosanitari eseguiti nelle 2 settimane precedenti la moria)

Sono presenti altri apiari nel raggio di 1,5 Km  Si  NO

**PRATICHE DI ALLEVAMENTO:**

In media, quanti telai vengono sostituiti per arnia, ogni anno? (scrivere il numero) \_\_\_\_\_

L'apicoltore procede ad una periodica sostituzione delle regine?  No  Si; in questo caso ogni quanti anni? \_\_\_\_\_

Le Regine sono di produzione propria?  Si  in parte (specificare la %) \_\_\_\_\_

Le api vengono alimentate con miele?  No  Si. In tal caso, il miele è:  proprio  acquistato)

Trattamenti eseguiti in apiario 1 mese prima della moria e durata del trattamento: \_\_\_\_\_

**TRATTAMENTI ANTI VARROASI REALIZZATI NELL'ULTIMO ANNO.**

1) Trattamento Invernale  APISTAN  ACIDO OSSALICO GOCCIOLATO  
 ACIDO OSSALICO SUBLIMATO (specificare il modello di sublimatore usato) \_\_\_\_\_  
 Altro (specificare): \_\_\_\_\_  
eseguito nel mese di \_\_\_\_\_ anno' \_\_\_\_\_, per un totale di (scrivere il numero di volte) \_\_\_\_\_

2) Trattamento estivo  APISTAN  ACIDO OSSALICO GOCCIOLATO  
 ACIDO OSSALICO SUBLIMATO (specificare il modello di sublimatore usato) \_\_\_\_\_  
 APIVAR  APIGUARD  APILIFE VAR  TIMOLO IN CRISTALLI  
 Altro (specificare): \_\_\_\_\_  
eseguito nel mese di \_\_\_\_\_, anno \_\_\_\_\_ per un totale di (specificare il numero di volte) \_\_\_\_\_

3) Altri trattamenti effettuati (Cosa, Quando e Come) \_\_\_\_\_

**DESCRIVERE I SEGNI OSSERVATI NELLE FAMIGLIE COLPITE (cerchiare i sintomi osservati):** api morte sul predellino di volo o sul fondo dell'arnia; api con tremori, immobili, disorientate, aggressive, piccole, nere, con ali deformi, con varroa sul corpo; odori anomali all'apertura dell'arnia; annerimento favi; saccheggio; assenza di covata; larve e/o pupe morte davanti all'arnia o sul predellino; opercoli forali, favi anneriti, covata non compatta, larve filanti, api morte in fase di sfarfallamento; assenza di scorte; presenza di escrementi sul predellino di volo o nell'arnia; graduale spopolamento fino a morte; scomparsa improvvisa delle famiglie; sono morte le famiglie più forti  
Altri segni: (descrivere)

**FIRMA:**



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA

**Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento**

Sede legale : Viale Vittoria 321 - 92100 Agrigento

Partita IVA - Codice Fiscale : 02570930848

*Dipartimento di Prevenzione Veterinaria*

**Servizio di Sanità Animale**

Distretto di \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 Prot.n. \_\_\_\_\_ dpV /\_\_ del \_\_\_\_\_

**Verbale di sopralluogo**

Oggi \_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_, il/i sottoscritto/i Dr. \_\_\_\_\_, in qualità di veterinario dirigente dell'A.S.P. di AG si è/sono recato/i nell'azienda Apistica sita in C/da \_\_\_\_\_ agro di \_\_\_\_\_ identificata con il Cod.Az. \_\_\_\_\_ AG \_\_\_\_\_ di cui è legalmente responsabile il Sig. \_\_\_\_\_ alle operazioni di cui sotto è presente il Sig. \_\_\_\_\_ in veste di \_\_\_\_\_

**MOTIVO DEL SOPRALLUOGO:**

- servizio di vigilanza.
- attività profilassi di stato per le malattie denunciabili delle api. con visita clinica ed eventuali prelievi

1)- Il responsabile/detentore o l'interlocutore presente il azienda accetta di collaborare con il/i veterinario/i per espletare l'oggetto della visita?  si  no

2)- Il numero delle arnie controllabili trascritti sul registro di carico e scarico coincide con quanto riportato in BDN?  si  no

3)- Gli apiani, oggetto di vigilanza, sono stati sottoposti a trattamenti terapeutici?  si  no

4- Sono stati riscontrati segni clinici per la patologie delle api tali da ritenere opportuno ulteriori analisi di laboratorio?  si  no.

In caso di riscontri clinici descrivere quali e la natura dei prelievi inerenti.

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_

Altri rilievi \_\_\_\_\_

L'interlocutore nelle vesti di \_\_\_\_\_

**Il/i Veterinario/i**

## SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA

**Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento**

Sede legale : Viale Vittoria 321 - 92100 Agrigento

Partita IVA - Codice Fiscale : 02570930848

*Dipartimento di Prevenzione Veterinario***Servizio di Sanità Animale***Distretto di \_\_\_\_\_*

Tel. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Prot.n. \_\_\_\_\_ dpV /\_\_ del \_\_\_\_\_

**Check list per il protocollo relativo al progetto pilota di sorveglianza della mortalità nelle colonie di api.**

Per ulteriori dettagli si rinvia alla decisione attuativa della Commissione (7058).

**Obiettivi Prioritari**

- **Valutare il tasso di mortalità invernale di colonie**
- **Valutare il tasso di mortalità stagionale di colonie**

È importante registrare i sintomi osservati nelle colonie per valutare i fattori di rischio associati alla mortalità.

È, inoltre, molto importante registrare eventuali sciami aggiuntivi nell'apiario, l'introduzione di nuove colonie o l'unione di colonie esistenti, per valutare il lavoro aggiuntivo dell'apicoltore ai fini del mantenimento della popolazione di api.

**Protocollo per il campionamento**

- Prima dell'autunno 2012, gli **apiari** sono selezionati con procedura casuale.
- Durante l'ispezione n. 1, le **colonie** sono selezionate in modo casuale all'interno di ogni apiario selezionato.

Gli stessi apiari e le stesse colonie saranno esaminati durante le 3 visite previste.

Le visite a tutti gli apiari verranno effettuate nell'arco di un mese.

**Cronoprogramma**

- Ispezione n. 1: Autunno 2012, prima dell'invernamento della colonia

- Ispezione alle colonie selezionate
- Campione di 300 api
- Su colonie selezionate, si osservano sintomi clinici di varroa, AFB, EFB, noseemias, paralisi cronica, patogeni esotici, con campionamenti se necessario

- Ispezione n. 2: Primavera 2013, alla fine del periodo invernale

- Ispezione alle colonie selezionate: calcolo del tasso di mortalità invernale
- Osservazione, sulle colonie selezionate, di sintomi clinici di varroasi, AFB, EFB, noseemias, paralisi cronica, patogeni esotici e, se necessario, prelievo di un campione EU pilot program on the surveillance of honeybee colony mortality

- Ispezione n. 3: Estate 2013, durante la stagione produttiva delle api

- Ispezione alle colonie selezionate: calcolo del tasso di mortalità stagionale
- Osservazione, sulle colonie selezionate, di sintomi clinici di varroasi, AFB, EFB, noseemias, paralisi cronica, patogeni esotici e se necessario prelievo di un campione.

**Rilevamento di malattie e alterazioni**

- Mortalità invernale in colonie di api
- Mortalità stagionale in colonie di api

- Infestazione da *Varroa destructor* prima dell'invernamento

Sintomi clinici e conferma di:

- Varroasi
- Nosemiasi
- Paralisi cronica
- Peste americana
- Peste europea
- DWV e ABPV
- Prevalenza dell'infezione da DWV e ABPV prima dell'invernamento

OPPURE

- Valutazione di DWV e ABPV come fattori di rischio per la mortalità invernale (studio caso- controllo)
- Rilevazione precoce di *Aethina tumida* (piccolo coleottero dell'alveare) e *Tropilaelaps spp.*

### Analisi di laboratorio

- Ispezione n. 1: Autunno 2012, prima dell'invernamento della colonia

- Conteggio della varroa
- AFB, EFB, noseemiasi, varroasi: conferma dei sintomi clinici rilevati mediante conteggio di spore, test biochimici, colture ed esami al microscopio
- Peste americana – conferma dell'identità dell'agente eziologico di Peste americana ed europea mediante PCR
- Patogeni esotici

- Ispezione n. 2: Primavera 2013, al termine del periodo di invernamento

- AFB, EFB, noseemiasi, varroasi: conferma dei sintomi clinici rilevati mediante conteggio di spore, test biochimici, colture ed esami al microscopio
- Peste americana – conferma dell'identità dell'agente eziologico di Peste americana e europea mediante PCR
- Patogeni esotici

EU pilot program on the surveillance of honeybee colony mortality

- Virus DWV e ABPV: si raccomanda vivamente uno **studio caso-controllo** sui campioni provenienti dall'ispezione n. 1

- Ispezione n. 3: Estate 2013, durante la stagione di produzione delle api

- AFB, EFB, noseemiasi, varroasi: conferma dei sintomi clinici rilevati attraverso conteggio di spore, test biochimici, colture ed esami al microscopio
- Peste americana – conferma dell'identità dell'agente eziologico di Peste americana ed europea mediante PCR
- Patogeni esotici

# REGISTRO CONSISTENZA APIARI

( REGISTRAZIONE DI COMPETENZA DELL'ALLEVATORE)

Titolare dell'apiario – Regione Sociale della Ditta.....

Sede legale della Ditta.....

Detentore .....

Codice allevamento IT |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Finalità dell'allevamento : |\_\_| miele |\_\_| Propoli |\_\_| polline |\_\_| pappa reale |\_\_| Veleno |\_\_| Famiglie |\_\_| Sciami  
|\_\_| Regine |\_\_| Pacchi d'api |\_\_| cera

Firma del Titolare/Legale rappresentante .....

Firma del Responsabile della tenuta del Registro .....



## **NOTA PER LA COMPILAZIONE DEL REGISTRO CONSISTENZA API**

Il carico e lo scarico vengono effettuati allegando copia del Mod. 4 d'ingresso o di uscita dell'azienda. Tale modello deve essere conservato per cinque anni e tenuto a disposizione dell'autorità competente;

Qualora la consistenza al 31 dicembre vari del 10% in più o in meno rispetto all'anno precedente dovrà essere data comunicazione per iscritto su apposito modulo al servizio veterinario dell'ASP competente per territorio;

Data rilevazione: va segnalata la data in cui c'è stata variazione della consistenza e comunque sempre al 31 dicembre;

Non è variazione di consistenza l'eventuale riduzioni di arnie, ad esempio a seguito di nomadismo;

E' da considerare variazione di consistenza l'acquisizione /produzione di sciami.

# REGISTRO DEI TRATTAMENTI

(art.15 D.lgs. 158/2006 – art. 79 del D.lgs. 193/2006)

## REGISTRO DEI TRATTAMENTI

(art.15 D.lgs. 158/2006 – art. 79 del D.lgs. 193/2006)

Titolare allev.to/Ragione sociale ditta.....

Codice aziendale 1[\_][\_][\_] 2[\_][\_] 3[\_][\_] [ ]

specie allevata API

Consistenza(n° apiari): .....

sede allevamento.....

identificativo apiario/postazione [ ][ ][ ][ ]

Firma titolare/legale rappresentante della ditta.....

Firma responsabile tenuta del registro.....



## NOTE PER LA COMPILAZIONE E LA TENUTA DEL REGISTRO

- Allegare le ricette veterinarie con cui sono stati prescritti i medicinali, che vanno conservate per almeno cinque anni:
- Allegare al registro: bolle di accompagnamento dei medicinali/ricevute e scontrini fiscali/fatture ed ogni altra documentazione attestante il regolare acquisto e la regolare provenienza dei medicinali veterinari.
- Nell'indicare il tempo di sospensione va tenuto conto della tipologia produttiva dell'animale trattato (api) o di eventuale "uso improprio".
- Le date di inizio e fine trattamento vanno annotate **entro 24 ore a cura dell'allevatore**.
- Eventuali rimanenze di medicinali devono essere conservate presso l'azienda in locali o strutture idonee. Per l'impiego delle confezioni residue al di fuori del trattamento per cui erano state acquistate, e' necessaria la preventiva autorizzazione del veterinario curante. In quest'ultimo caso devono essere rispettati gli obblighi di registrazione avendo cura di annotare nella colonna "fornitore del medicinale" la dicitura "rimanenza".

## SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE

Il presente registro è composto di n..... pagine progressivamente numerate e vidimate dal n. .... al n. ....

Data \_\_\_\_\_

**L'UFFICIO VIDIMANTE** .....

# **REGISTRO DEGLI ALIMENTI SOMMINISTRATI ALLE API**

**(registrazione di competenza dell'allevatore)**

## **REGISTRO DEGLI ALIMENTI SOMMINISTRATI ALLE API**

Titolare dell'apiario – Regione Sociale della Ditta.....

Sede legale della Ditta.....

Detentore .....

Codice allevamento IT |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Finalità dell'allevamento : |\_\_| miele |\_\_| Propoli |\_\_| polline |\_\_| pappa reale |\_\_| Veleno |\_\_| Famiglie |\_\_| Sciami  
|\_\_| Regine |\_\_| Pacchi d'api |\_\_| cera

Firma del Titolare/Legale rappresentante .....

Firma del Responsabile della tenuta del Registro .....



## **NOTE PER LA COMPILAZIONE DEL REGISTRO DEGLI ALIMENTI**

Nella colonna relativa al N. identificativo arnie vanno indicate i numeri identificativi individuali delle singole arnie sottoposte a somministrazione di alimenti. Indicare il caso in cui sia interessato tutto l'apiario;

Nella colonna fornitore e nella colonna lotto vanno indicati il nominativo della ditta fornitrice e del lotto della partita.

# REGISTRO DELLE ANALISI

## AUTOCONTROLLO – CONTROLLO UFFICIALE – PATOLOGIE – REFERTI DI LABORATORIO

### REGISTRO DELLE ANALISI AUTOCONTROLLO – CONTROLLO UFFICIALE – PATOLOGIE – REFERTI DI LABORATORIO

Titolare dell'apiario – Regione Sociale della Ditta.....

Sede legale della Ditta.....

Detentore .....

Codice allevamento IT |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Finalità dell'allevamento : |\_\_| miele |\_\_| Propoli |\_\_| polline |\_\_| pappa reale |\_\_| Veleno |\_\_| Famiglie |\_\_| Sciami  
|\_\_| Regine |\_\_| Pacchi d'api |\_\_| cera

Firma del Titolare/Legale rappresentante .....

Firma del Responsabile della tenuta del Registro .....

