

**CONTROLLI IN APIARIO PER L'ANNO 2020**

**Per l'anno in corso sono previsti un numero di controlli pari al 2% delle attività apistiche presenti sul territorio di competenza di ogni ASL.**

Di ogni attività apistica, del campione individuato, occorre controllare almeno un apiario, scegliendo quello presente sul territorio dell'ASL e numericamente più consistente in numero di alveari. Il numero di attività da controllare nel 2020 è indicato nella tabella seguente:

<b>CONTROLLI PIANO CONTROLLO VARROA 2020</b>		
ASL	ATTIVITA' APISTICHE al 31/12/2019	N. ATTIVITA' da controllare nel 2020 per piano varroa (2%)
TORINO 1	<b>228</b>	<b>5</b>
TORINO 3	<b>807</b>	<b>16</b>
TORINO 4	<b>692</b>	<b>14</b>
TORINO 5	<b>264</b>	<b>5</b>
VERCELLI	<b>255</b>	<b>5</b>
BIELLA	<b>361</b>	<b>8</b>
NOVARA	<b>316</b>	<b>7</b>
VERBANO C. O.	<b>409</b>	<b>8</b>
CUNEO 1	<b>1.177</b>	<b>23</b>
CUNEO 2	<b>310</b>	<b>6</b>
ASTI	<b>398</b>	<b>8</b>
ALESSANDRIA	<b>640</b>	<b>12</b>
<b>TOTALE</b>	<b>5.857</b>	<b>117</b>

Tra gli apiari da controllare è opportuno comprendere anche quelli appartenenti ad attività apistiche extra ASL, sia piemontesi che extra-regionali, se presenti nel territorio da controllare.

Come nel 2019, per il 2020 è stata concordata apposita check list da effettuare in occasione del controllo in apiario e allegata in coda alla presente.

I controlli devono concludersi entro il 10/10/2020; L'elenco delle check list effettuate deve essere trasmesso alla Direzione Sanità della Regione Piemonte, Settore Prevenzione e Veterinaria ([vetea@regione.piemonte.it](mailto:vetea@regione.piemonte.it)) entro il 30/10/2020.

**Piano regionale per il controllo dell'infestazione da *Varroa destructor* 2020**

ASL \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**ATTIVITA' APISTICA**

CON COD. AZ. \_\_\_\_\_

APIARIO N. \_\_\_\_\_ sito in Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

ALVEARI Presenti N. \_\_\_\_\_ ALVEARI Controllati per *Varroa* N. \_\_\_\_\_

CONTROLLO CARTOLARE		
Prodotto/i Antivarroa utilizzato/i	_____ _____	
Ricevuta d'acquisto	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Registrazione del trattamento	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Ultimo trattamento registrato (data)	_____	

CONTROLLO SANITARIO			
TECNICA APISTICA (se utilizzata per lotta alla <i>Varroa</i> )	_____		
VISITA CLINICA per <i>Varroa</i>	assenza di sintomi <input type="checkbox"/>	presenza di sintomi <input type="checkbox"/>	
Conteggio <i>Varroae</i> metodo utilizzato:	N. <i>Varroae</i> rilevato e commento _____ _____ _____		
Grado di infestazione rilevato	LIEVE <input type="checkbox"/>	MEDIO <input type="checkbox"/>	ALTO <input type="checkbox"/>

OSSERVAZIONI E PRESCRIZIONI	
OSSERVAZIONI E PRESCRIZIONI _____ _____ _____	
FIRMA dell'apicoltore_ _____	FIRMA del controllore _____