

ALLEGATO 2

Piano Regionale moria api/spopolamento alveari

Rev. 2017

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE MORIE/SPOPOLAMENTO DI ALVEARI

Nominativo e ruolo di chi compila il questionario: Sig./Dr. _____ <input type="checkbox"/> Veterinario Uff.le <input type="checkbox"/> Apicoltore <input type="checkbox"/> altro _____	Luogo e data: _____ _____
--	---------------------------------

APICOLTORE: sig./rappresentante legale/società:

Residenza o sede legale: Via _____ n. _____
 Comune di: _____ Prov. _____
 codice aziendale IT _____
 (qualora la segnalazione non sia dell'apicoltore, indicare da chi è stata fatta _____)

APIARIO: POSTAZIONE

Via/Località _____ n. _____
 Comune di _____ Prov. _____ CAP _____
 Coordinate geografiche (in formato decimale) _____ - _____ N°: alveari _____ nuclei _____

APIARIO: CLASSIFICAZIONE

stanziale nomade (in caso di spostamenti recenti indicare da quanti giorni _____ e la precedente postazione _____)
 Note _____

CARATTERISTICHE AMBIENTALI:

Tipo di zona: Pianura Collina Montagna Boschi (_____)
 Pascoli Aree urbane Aree incolte
 Colture: seminativi: mais, cereali, medicali, girasole, orticole _____
 altre colture da seme _____
 frutticoltura (specificare) _____
 viticoltura _____
 Altre piante spontanee /ornamentali/verde urbano _____
 Di cui in fioritura* _____
 (*Qualora non siano piante note, possibilmente fotografarle e mantenere le foto agli atti)
 Attività industriali _____
 Industrie alimentari particolari (zuccherifici, industrie dolciarie o altre) _____
 Discariche (distanza Km _____) altri aspetti di rilievo _____
 Note: _____

Altre FONTI DI INQUINAMENTO NEL RAGGIO DI 1,5 KM DALL'APIARIO: Non note

Sì, pesticidi impiegati: in agricoltura su _____
 difficoltà oggettive ad individuare le colture che potrebbero aver causato il fenomeno, pur sospettando tale origine
 altri trattamenti (es. verde pubblico, trattamenti larvicidi.....) _____
 Informazioni sugli interventi fitosanitari/erbicidi/anticrittogamici o pratiche agricole (es. operazioni di diserbo, semina...) eseguite nelle 2 settimane precedenti la moria/spopolamento _____

Condizioni meteorologiche sfavorevoli o particolari, che potrebbero aver inciso sul fenomeno _____

Sono presenti altri apiari nel raggio di 1,5 Km? No Sì informazione non nota a chi compila

ANAMNESI REMOTA: L'apicoltore da quanti anni esercita l'attività _____ N° totale alveari posseduti (circa) _____

Livello di esperienza/formazione dell'apicoltore _____

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

Come fu accertata la causa di moria? solo sospetto non seguito da indagini apicoltore più esperto/tecnico controllo ufficiale

In passato a cosa è stata imputata la causa delle morie gravi (>20%)? (ad es. varroa, nosemiasi, avvelenamento, peste americana, peste europea, erroneo trattamento antivarroa, etc.) _____

ALLEGATO 2

Piano Regionale moria api/spopolamento alveari

Rev. 2017

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

Note: _____

PRATICHE DI ALLEVAMENTO

In media, quanti telaini vengono sostituiti ogni anno per alveare? N° _____

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

Le Regine sono di produzione propria? Si No In parte (specificare la %) _____

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

Tipologia di miele: favi con miele Miele ottenuto per: smielatura torchiatura da sceratrice

altri mangimi / integratori utilizzati _____

In apiario nell'ultimo mese precedente la moria sono stati eseguiti: Interventi di tecnica apistica _____

trattamenti farmacologici (*prodotto/modalità utilizzo/ data*) _____

TRATTAMENTI FARMACOLOGICI REALIZZATI NELL'ULTIMO ANNO (*prodotto/modalità utilizzo/ data*)

1) Trattamento Invernale: _____

2) Trattamento Estivo: _____

3) Altri Trattamenti Effettuati: _____

Eventuali interventi di tecnica apistica: ingabbiamento regine, telai trappola asportazione covata

ENTITA' DELLA MORIA / SPOPOLAMENTO

A quando risale la mortalità? _____

L'apiario (prima della moria) era composto da N. alveari: _____ nuclei _____

Di cui con sintomatologia N. alveari: _____ nuclei _____ e riscontrati morti _____

N. di alveari/nuclei vivi ma spopolati/fortemente ridotti _____

Note: _____

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, con ali in posizione anomala, con atteggiamenti anomali, attività di volo fortemente ridotta ; odori anomali all'apertura dell'arnia; annerimento favi; saccheggio; assenza di covata; larve e/o pupe morte davanti all'arnia o sul predellino; opercoli forati, favi anneriti, covata non compatta, larve filanti, presenza di larve in posizione o colori anomali, larve di altra natura, insetti anomali dentro gli alveari o fuori, 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 famiglia; sono morte le famiglie più forti; famiglie orfane

Altri segni: (descrivere): _____

Probabile origine del raccolto bottinato dalle api _____

Possibilmente annotare il colore del polline bottinato _____

NELL'ATTUALE FENOMENO DI MORIA o spopolamento, quale causa è sospettata? _____

Altre informazioni/note:

Data

Il Veterinario Ufficiale
