

## Allegato 2 SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE MORIE/SPOPOLAMENTO DI ALVEARI

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

Nominativo e ruolo di chi compila il questionario.

.....

### **DATI ANAGRAFICI**

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

indirizzo email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

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

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, codice aziendale IT \_\_\_\_\_

### **UBICAZIONE DELL'APIARIO**

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Loc./Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Coordinate geografiche dell'apiario (GIS)

Tipo di zona:  Pianura  Collina  Montagna

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

Specificare \_\_\_\_\_

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

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

### **ENTITA' DELLA MORIA**

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

L'apiario (prima della moria) era composto 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 \_\_\_\_\_

Da quanti anni è 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

A chi/cosa è stata imputata la causa delle morie gravi (>20%) nel passato? (specificare: es. varroa, noseimiasi, avvelenamento, peste americana, peste europea, erronéo trattamento, etc.) \_\_\_\_\_

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

NELL'ATTUALE FENOMENO DI MORIA, quale causa è 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 NEL 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/erbicidi/anticrittogamici eseguiti nelle 2 settimane precedenti la moria/spopolamento, se noti)

---

Sono presenti altri apiari nel raggio di 1,5 Km?       No       Sì

PRATICHE DI ALLEVAMENTO

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

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

Le Regine sono di produzione propria?

- Sì       No       In parte (specificare la %) \_\_\_\_\_

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

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

---

TRATTAMENTI FARMACOLOGICI REALIZZATI NELL'ULTIMO ANNO

1) Trattamento Invernale:       APIBIOXAL GOCCIOLATO

APIBIOXAL 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       APIBIOXAL GOCCIOLATO

APIBIOXAL SUBLIMATO (specificare il modello di sublimatore usato)

APIVAR       APIGUARD       APILIFE VAR       THIMOVAR       MAQS

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 forati, 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 famiglia; sono morte le famiglie più forti

Altri segni: (descrivere)

---

---