

Studio epidemiologico dell'impatto delle pratiche apistiche e dell'alimentazione artificiale sulla fitness delle colonie

Definizioni:

Primavera: il periodo che comprende l'inizio della stagione di raccolta.

Inverno: il periodo tra il momento in cui ha terminato la preparazione pre-invernale delle sue colonie e l'inizio della nuova stagione di raccolta.

Colonia produttiva: una colonia con regina, sufficientemente forte per fornire una produzione di miele.

Colonia persa: famiglia morta/ridotta a poche centinaia di api/persa a causa di calamità naturali/viva ma con problemi della regina (regina fucaiola o orfana), quindi problemi irrisolvibili.

Patrimonio apistico, produzioni, mortalità invernale e durante la stagione apistica

1* Per descrivere il luogo dove si trova il suo apiario principale, indichi il codice postale o la provincia corrispondente

2* Quanti apiari possiede?

3* Se possiede più di un apiario, questi si trovano tutti a non più di 15 km di distanza l'uno dall'altro? (Se ha un solo apiario risponda: Sì) Sì No Non so

4. Provincia/e ove sono dislocati gli altri suoi apiari

5. Cosa produce e commercializza la sua azienda? Indichi la percentuale rispetto al reddito aziendale fornito

Api regine	Pappa reale	Miele	Polline	Nuclei	Cera	Servizio di impollinazione	Servizi didattici	Pacchi d'api	Altro (specificare)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. Sopravvivenza delle colonie di api nel corso dell'anno:

a Numero di colonie vive all'inizio della primavera 2020

b Relativamente alla domanda 6a: Quante colonie erano ancora vive all'inizio invernamento 2020?

c Relativamente alla domanda 6b: Quante colonie erano ancora vive ad inizio primavera 2021?

7.* Considerando anche le colonie acquistate/create nell'arco della scorsa stagione apistica quante colonie produttive aveva prima dell'inverno 2020-2021?

8.* Quante delle colonie produttive indicate nella domanda (7) ha perso, benché ancora vive al momento dell'osservazione, ma con problemi irrisolvibili con l'ape regina?
(Se non ne aveva nessuna, risponda 0)

9.* Quante delle colonie produttive indicate nella domanda (7) ha perso a causa di calamità naturali

(soffocamento da neve, inondazioni, animali selvatici, furti, etc.)?

10.* Quante delle colonie produttive indicate nella domanda (7) ha perso, in quanto MORTE?

(Attenzione: ciascuna colonia persa deve essere inserita una sola volta nelle risposte 8-10)

11.* Quante delle colonie produttive invernate indicate nella domanda (7) erano deboli ma con regina dopo l'inverno 2020-2021?

12.* Quante colonie produttive invernate indicate nella domanda (7) avevano una regina nata nel 2020?

13.* Durante la stagione produttiva 2020, in che misura ha osservato problemi alla regina nelle sue colonie rispetto a quanto rilevato solitamente?

Di più Normale Di meno Non so

14.* Rispetto alle sue colonie con regine vecchie, le sue famiglie con regine giovani hanno superato l'inverno

Meglio Allo stesso modo Peggio Non so/non applicabile

15.* Nel 2020, che percentuale di favi da nido ha sostituito con fogli cerei, per alveare?

0% 1-30% 31-50% più del 50%

16. Come sono state le perdite invernali di alveari rispetto all'anno precedente?

Minori	Uguali	Maggiori	Non so	Non possedevo alveari lo scorso anno
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Secondo la sua esperienza, quale è stata la causa maggiore di mortalità durante lo scorso inverno? (indichi una sola causa)

Non ho subito perdite	Pesticidi	Decesso della ape regina	Morte per fame	Varroa	Nosema spp.	Aethina tumida	Vespa velutina	Disastri naturali	Famiglia debole all'invernamento	Trattamenti acaricidi antivarroa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18. Secondo la sua esperienza, quale è stata la causa maggiore di mortalità durante la scorsa stagione apistica? (indichi una sola causa)

Non ho subito perdite	Pesticidi	Decesso della ape regina	Morte per fame	Varroa	Nosema spp.	Aethina tumida	Vespa velutina	Disastri naturali	Trattamenti acaricidi antivarroa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Si sospettano avvelenamenti da pesticidi nella precedente stagione apistica?

20. Se si sospetta un avvelenamento da pesticidi nella precedente stagione apistica: indichi la stagione e la percentuale di alveari morti e o spopolati sul totale aziendale.

Primavera	Estate	Autunno	Inverno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

21. Quanti apiari sono stati interessati da mortalità o spopolamenti causati da pesticidi?

22. Nei pressi (2km di raggio) degli apiari interessati da tali fenomeni sono presenti le seguenti coltivazioni agricole?

Vigneti	Frutteti	Orticole	Mais	Altri cereali	Colza	Piante da fiore	Altro
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23.* Quali particolari tecniche apistiche vengono da lei applicate?

- a. Fondo a rete in inverno Si No Non so
- b. Isolamento termico delle arnie in inverno (comprese le arnie a doppia parete) Si No Non so
- c. Arnie in materiale sintetico (no legno) Si No Non so
- d. Apicoltura con certificazione biologica Si No Non so
- e. Regine provenienti da stock resistenti/tolleranti alla varroa Si No Non so
- f. Fogli cerei con celle di covata piccole (5,1 mm o inferiori) Si No Non so
- g. Favo naturale (senza foglio cereo) Si No Non so
- h. Acquisto di cera al di fuori della propria azienda Si No Non so

24.* Ha osservato la presenza di *Vespa velutina* che cattura le api nel suo apiario/apiari?

- Si No Non so

Alimentazione degli alveari

25. Ha somministrato un supplemento od un integratore alimentare ad alcune delle sue famiglie di api nel periodo Aprile 2020 - Marzo 2021? Si No Non applicabile

Compili, per ognuno degli alimenti somministrati ai suoi alveari, la scheda dell'allegato 1 presente alla fine del questionario.

26. Se realizza una alimentazione di supporto precoce, per quante settimane di seguito la realizza?

27. A quanto ammonta la spesa da lei sostenuta per la alimentazione supplementare proteica e zuccherina

28. A quanto ammonta la spesa da lei sostenuta per la alimentazione supplementare a base di integratori e/o probiotici?

29. Quanti favi di scorte sono presenti negli alveari?

Nella stagione produttiva	Nel periodo pre invernamento
<input type="text"/>	<input type="text"/>

30. Ha prelevato polline dalle sue api negli scorsi 12 mesi ?

Se sì: in che mesi dell'anno?

No

31. In quali mesi appena trascorsi ritiene che gli alveari abbiano patito la carenza di polline?

32. In quali mesi della scorsa annualità ritiene che gli alveari abbiano patito la carenza di nettare?

33. E' sua abitudine monitorare le condizioni di raccolta trofica e le condizioni microambientali delle sue famiglie di api, tramite datalogger, bilance od altro (e su quanti alveari in tutto)?

Sì, specificare

No

Nomadismo

34. Se stanziale: in quanti apiari sono allevate le sue famiglie di api?

35.* Ha spostato qualcuna delle sue colonie almeno una volta per la produzione di miele o per l'impollinazione nel 2020?

Sì No Non so

36. Se effettua nomadismo: in quanti apiari sono allevate le sue famiglie nel periodo estivo ed in quello invernale?

Periodo estivo	Periodo invernale

37. Se il nomadismo è realizzato per l'invernamento delle api: che ambiente sceglie per l'invernamento?

Collinare	Litoraneo	Montano	Altro (specificare)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

38. Effettua nomadismo per allontanarsi da rischi di avvelenamento?

39. Distanza media dalla sede aziendale (Km)

Le patologie degli alveari

40.* Ha monitorato le sue colonie per quanto riguarda la varroa nel periodo Aprile 2020 - Marzo 2021?

Sì No Non so/non applicabile

41.* Ha trattato le sue colonie contro la varroa nel periodo Aprile 2020 – Marzo 2021?

Sì No Non so/non applicabile

Compili, per ognuno dei farmaci somministrati ai suoi alveari, la scheda dell'allegato 2 presente alla fine del questionario.

42.* Indichi i mesi in cui ha monitorato le sue colonie produttive per la varroa:

Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

e quando ha iniziato il trattamento contro la varroa nel periodo Aprile 2020 - Marzo 2021

Trattamento contro la varroa Metodo/Prodotto	Mese in cui é iniziato ciascun trattamento contro la varroa											
	2020									2021		
	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Gennaio	Febbraio	Marzo
Rimozione della covata da fuco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ipertermia (trattamento termico di covata / api)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro metodi biotecnici(ad esempio favo trappola, rimozione completa della covata, confinamento della regina)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acido formico – trattamento breve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acido formico – trattamento lungo (es. MAQS, Apifor60, Varterminator)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acido lattico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acido ossalico – gocciolamento(Apibioxal, Oxuvar, Oxybee)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acido ossalico – sublimazione (evaporazione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miscela di acido ossalico e formico (ad es. Varromed)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Timolo (es. Apiguard, ApilifeVar, Thimovar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tau-fluvalinate (es. Apistan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flumetrina (es. Bayvarol, Polyvar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amitraz (in strisce, es. Apivar, Apitraz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amitraz (fumigazione/aerosol)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coumaphos (es. Perizin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coumaphos (in strisce, es. CheckMite+)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altri prodotti chimici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altri metodi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

43. Quali metodi ha utilizzato per monitorare le sue colonie relativamente all'infestazione da varroa nella stagione 2020/2021 (Selezioni tutti i metodi impiegati)

Lavaggio in alcol (VEC)	Osservazione del cassetino diagnostico antivarroa	Zucchero a velo (ZAV)	Esame visivo delle api adulte	Esame visivo della covata da fuco	Campioni inviati in laboratorio	Acqua saponata	Altro (specificare)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

44. Negli ultimi 12 mesi ha somministrato prodotti per la prevenzione del nosema? Se sì, indichi di seguito quali:

Vitafeed Green	Vitafeed Gold	Apiherb	Nozevit	Altro (specificare)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

45. Negli ultimi 12 mesi: ha effettuato trattamenti contro patologie della covata? Se sì, indichi di seguito quali:

Asportazione dei telaini con covata malata	Altro (specificare)
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

46. Ha usato uno dei seguenti metodi di lotta integrata alla varroa nel periodo Aprile 2020 - Marzo 2021? Sì No Non so/non applicabile

a. Rimozione di covata da fuco

- Quante volte durante l'anno?
- Su che % di colonie?
- Quanta covata rimuovo ogni volta? (scegliere una sola opzione)
 - Un telaino completo
 - Mezzo telaino
 - Rimuovo solo la parte di covata a fuchi
 - Altro (indicare)

b. Impiego di ceppi di api resistenti alla varroa

c. Su che percentuale di colonie rispetto al totale aziendale, impiega:

Asportazione totale della covata	Asportazione parziale della covata	Ingabbiamento estivo della ape regina	Ingabbiamento invernale della ape regina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

47. Se introdotte, da dove prende la maggioranza delle regine (>50%)? *Selezioni tutte le opzioni che ritiene necessarie*

Le allevo io	Da allevatori di api regine	Da apicoltori non professionisti	Altro (specificare)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

48. Nella trascorsa stagione apistica, ha riscontrato problematiche sulle api regine? (indicare la % di regine riscontrate problematiche)

Mortalità anomala	Deformità	Mancata accettazione	Altro (specificare)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

49. Età (anni)

18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	>75
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

50. Da quanti anni gestisce alveari?

51. Come è diventato apicoltore? (*selezioni tutte le opzioni desiderate*)

Autodidatta	Da un altro apicoltore	Corsi di apicoltura	Altro (specificare)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

52. Effettua corsi di aggiornamento?

53. Ha raccolto miele nel periodo Aprile 2020 - Marzo 2021?

Sì	No	Non tolgo miele agli alveari
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

54. Durante quali mesi ha raccolto miele dai suoi alveari:

55. Produzione media di miele per alveare (Kg):

56. Come è stato il raccolto di miele rispetto alla annualità precedente? (Specificare il tipo di miele od il mese di raccolto)

Miele raccolto	Nessun raccolto	Minore	Uguale	Maggiore	Non confrontabile
1 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data

Sigla (del Tecnico Apistico di Riferimento)

Codice questionario [codice tecnico]_[numero progressivo]

Ai sensi del DL del 10 agosto 2018, n. 101 ed in base al Reg.Ue 2016/679 informiamo che tutti i dati rilasciati sono raccolti e trattati da Unaapi, Unione Nazionale Associazione Apicoltori Italiani nel rispetto del regolamento stesso. Ai sensi del suddetto Regolamento gli interessati hanno il diritto di conoscere, aggiornare, rettificare o cancellare i propri dati e di opporsi per motivi legittimi al loro trattamento.

Titolare dei dati: UNA:API- Unione Nazionale Associazione Apicoltori Italiani, Via Paolo Boselli 2 - 50126 Firenze

Le domande contrassegnate con asterisco (*) saranno inviate entro il 15 giugno 2021 in forma anonima, presso lo Istituto Zooprofilattico Sperimentale delle Venezie: segreteria.sc3@izsvenezie.it, IZSVE V.le dell'Università 10, 35020 Legnaro (PD) per confluire nella raccolta dati del questionario sullo studio delle mortalità invernali COLOSS (www.coloss.org).

Allegato 1 - Scheda - *Alimento somministrato agli alveari*

Attenzione:

Compilare una scheda per ogni tipo di alimento somministrato.

In caso di compilazione di più schede, si consiglia la stampa delle stesse.

- supplemento proteico commerciale e/o artigianale – polline - favi con polline - polline e sciroppo - favi con miele - miele smielato
- sciroppo zuccherino commerciale e/o artigianale - zucchero tal quale - candito zuccherino - polpette di oli vegetali - pre/probiotici
- integratore di oli essenziali in sciroppo zuccherino e/o in candito.

- *Tipo di alimento somministrato: specificare il nome commerciale se acquistato (per esempio: Candito, Candifrukt):*

- *Percentuale delle colonie alimentate rispetto al totale aziendale (tra 1 e 100%):*

- *Da Aprile 2020 a Marzo 2021 in quali mesi è stato somministrato agli alveari:*

- *Dose/alveare somministrata in grammi:*

- *Numero di somministrazioni per alveare nei 12 mesi:*

- *Questo quantitativo somministrato, rispetto al quantitativo somministrato negli stessi mesi dell'anno precedente è stato:*

Minore	Uguale	Maggiore	Non applicabile (primo anno di impiego)	Non so
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- *Se si tratta di "polline", specificare se:*

- Fresco/congelato
- Secco
- Altro

- *Se si tratta di un supplemento artigianale: specificare gli ingredienti in percentuale (%):*

- *Quali sono le ragioni per cui ha somministrato tale alimento?*

- Per accelerare la ripresa primaverile
- Alimentazione precoce (durante le 4-6 settimane precedenti allo stress): per aumentare la fitness degli alveari nel superare dei periodi di stress elevati (per es. trattamenti fitosanitari delle colture/ trattamenti acaricidi/ periodi prolungati di assenza di raccolto, altro)
- Per preparare le famiglie all'invernamento (per allevare api invernali)
- Allevamento di celle reali e produzione di pappa reale
- Alimentazione di soccorso: in periodi in cui le risorse trofiche ambientali scarseggiano
- Altro:

Allegato 2 - Scheda - *Prodotti antivarroa somministrati agli alveari*

Attenzione:

Compilare una scheda per ogni farmaco somministrato o se utilizzato con ulteriori modalità/in periodi diversi dell'anno/su percentuali diversi di alveari.

In caso di compilazione di più schede, si consiglia la stampa delle stesse.

- Specificare il nome commerciale del prodotto impiegato nella lotta alla varroa:

- Ha effettuato il trattamento in concomitanza con la somministrazione di altro farmaco/principio attivo?

• Sì, indicare quale

• No

- Ha effettuato i trattamenti in assenza di covata?

• Sì

• No

- Su che percentuale di colonie, rispetto al totale aziendale?

- Che dose è stata somministrata per alveare? (Dettagliare il numero di strisce/ supporti/ grammi/milligrammi/ml somministrati, etc)

- Quante applicazioni sono state realizzate per colonia?

- Quanto è durata la applicazione? Esprimere la durata in giorni (se pertinente)

- Motivo dell'impiego:

• Fa parte del suo calendario di routine

• Trattamento successivo a monitoraggio

• In seguito ad un referto di laboratorio

• In seguito ad episodi di patologie nel territorio limitrofo agli apiari

• Non so