

REGISTRAZIONE ALLEVAMENTI

- RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AZIENDA
 COMUNICAZIONE INTEGRATIVA-VARIAZIONE

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

Nato a _____ il _____ residente in via/loc/p.zza _____
n° _____ TEL _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

E-mail _____ PEC _____

In qualità di: **RAPPRESENTANTE LEGALE** **PROPRIETARIO**

CHIEDE

Che l'Azienda Denominata _____

Con Sede Legale via/loc/piazza _____

comune _____ Prov. _____

Ubicazione Allevamento via/ loc/piazza _____

comune _____ Prov _____

Coordinate Geografiche = Latitudine _____ Longitudine _____

Identificativo Fiscale (Codice fiscale/ Partita IVA) _____

E mail _____

VENGA REGISTRATA E LE VENGA ATTRIBUITO UN CODICE IDENTIFICATIVO AZIENDALE

CONFORME A QUANTO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE

Ai fini della richiesta di cui all'oggetto, in attuazione di quanto previsto dagli Art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 "Dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto notorietà ", consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'Art 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni.

DICHIARA

che l'allevamento ha le seguenti caratteristiche:

SUINI

Modalità di allevamento Brado Semibrado Stabulato

Tipologia struttura: Allevamento Centro raccolta
 Centro materiale genetico Stalla di sosta

Orientamento produttivo: Da Riproduzione Familiare (Max 4 Capi) Ingrasso
 Ciclo Aperto Svezamento Finissaggio
 Ciclo Chiuso Magronaggio Ciclo Completo

Capacità struttura Numero di capi _____

BOVINI/BUFALINI

Tipologia struttura: Allevamento Centro materiale genetico Stalla di sosta

Orientamento produttivo: Carne Misto Latte

Vitelli carne bianca Produzione di latte Latte crudo/vendita di latte Latte da autoconsumo

Tipologia produttiva linea vacca / vitello linea vacca/vitello ingrasso ingrasso per Autoconsumo

OVI – CAPRINI

Modalità di allevamento: All'aperto o estensivo Stabulato Transumante

Tipologia struttura: Allevamento Centro genetico Centro raccolta Stalla di sosta

Orientamento produttivo: Carne Latte Misto Autoconsumo Lana

Riproduzione: SI NO

Iscrizione a libri genealogici: SI NO

AVICOLI

Specie: avicoli misti n° _____ gallus gallus n° _____ selvaggina:
 faraone n° _____ piccioni n° _____ fagiani n° _____
 tacchini n° _____ avicoli ornamentali n° _____ starne n° _____
 anatre n° _____ altro _____ n° _____ pernici n° _____
 oche n° _____ quaglie n° _____

Orientamento produttivo: Allevamento (vendita 0 >250)
 Pollame da Carne
 Uova da consumo
 Svezamento
 Ripopolamento selvaggina
 Riproduttori
 allevamento e commercio avicoli ornamentali
 Commercio
 commerciante al dettaglio ambulante
 commerciante ingrosso
 commerciante al dettaglio sede fissa
 incubatoio
 Familiare (se < 250 e senza vendita)

Modalità allevamento All'aperto A terra In gabbia Biologico

Capacità massima Numero di capi _____

CONIGLI

Orientamento produttivo: Carne Autoconsumo

Capacità massima

Numero di capi _____

Riproduzione n° fattrici _____

EQUIDI

Specie allevata:	<input type="checkbox"/> cavalli n° _____	<input type="checkbox"/> asini n° _____	<input type="checkbox"/> muli n° _____	<input type="checkbox"/> bardotti n° _____
Tipologia struttura:	<input type="checkbox"/> Maneggio <input type="checkbox"/> Allevamento <input type="checkbox"/> Centro materiale genetico		<input type="checkbox"/> Stalla di sosta <input type="checkbox"/> Ippodromo	
Orientamento produttivo:	<input type="checkbox"/> Carne con fattrici <input type="checkbox"/> Carne senza fattrici <input type="checkbox"/> Stazione monta pubblica <input type="checkbox"/> Stazione monta privata <input type="checkbox"/> Ippico con fattrici * <input type="checkbox"/> Ippico senza fattrici * <input type="checkbox"/> Centro raccolta sperma <input type="checkbox"/> Equestre con fattrici ** <input type="checkbox"/> Equestre senza fattrici ** <input type="checkbox"/> Magazzinaggio <input type="checkbox"/> Lavoro			

*Orientamento produttivo ippico: gli equidi vengono allevati per attività sportive agonistiche o da competizione

** Orientamento produttivo equestre: gli equidi vengono allevati per attività di diporto, amatoriale, compagnia e in ogni caso non da competizione o agonistica.

ALLEVAMENTO ALTRI ANIMALI

Specie allevata _____
Numero di capi _____
Modalità di allevamento _____

DICHIARA

Che il **DETENTORE** responsabile degli animali (Art 1, paragr. 5, lettera d, D.P.R. 317/96) è:

il/la Sig _____

nato/a il _____ a _____ residente in

via/loc./piazza _____ n° _____ TEL _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov _____

CODICE FISCALE _____

Che il **PROPRIETARIO** degli animali (Art 1 Paragr. 5, lettera e, D.P.R. 317/96) è

Il/la Sig _____

nato/a il _____ a _____ residente

in via/loc/piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

Comune _____ Prov _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Che provvederà a comunicare al Servizio Veterinario della Azienda USSLL ogni eventuale variazione dei dati dichiarati , nonché la eventuale cessazione dell'attività, entro i termini previsti dalla normativa vigente

Che per l'aggiornamento ed inserimento dati in BDN intende :

Operare direttamente

Delegare il Sig/ la Ditta (specificare) _____

Delegare il Servizio Veterinario della ASL _____

Data

Firma

ai sensi dell'art 38 DPR 445 del 28.12.00 la presente dichiarazione è stata

- o Sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario dell'ufficio ricevente, Sig.

- o Sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscritto all'ufficio competente

I dati sopra riportati prescritti dalle disposizioni vigenti per poter assolvere la richiesta, verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo (art 10 Legge 675/96)

SPAZIO RISERVATO ALL'AUTORITA' SANITARIA COMPETENTE

NUMERO DI CODICE ATTRIBUITO

IT

Metodo
assegnato
Allevamento
Ovaiole (>350)

Ultime 3 cifre
Codice ISTAT
del Comune ove ha
Sede l'azienda

sigla Provincia
ove ha sede l'azienda

numero
all'azienda

Luogo e data _____

Firma Responsabile Servizio _____