

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 _____ comune _____ Prov _____

Ubicazione Allevamento via _____ 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 Artt 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 materiale genetico Centro raccolta
 Stalla di sosta

Orientamento produttivo:

- Da riproduzione familiare(max 4 capi) Ingrasso
 ciclo aperto svezzamento
 ciclo chiuso magronaggio
 finissaggio
 ciclo completo

Capacità struttura

Numero di capi _____

BOVINI/BUFALINI

Tipologia struttura:

- Allevamento Centro materiale genetico Stalla di sosta

Orientamento produttivo:

- Carne Misto Latte

Tipologia produttiva

- Vitelli carne bianca produzione Latte
 linea vacca / vitello Latte da autoconsumo
 ingrasso Latte crudo/vendita latte
 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° _____ anatre n° _____ faraone n° _____ oche n° _____ piccioni n° _____ tacchini n° _____ struzzi n° _____ avicoli ornamentali n° _____ altro _____ n° _____
- selvaggina : fagiani n° _____ starne n° _____ pernici n° _____ quaglie n° _____
- Orientamento produttivo:** allevamento (vendita o >250) : pollame da Carne Uova da consumo Svezzamento ripopolamento selvaggina Riproduttori allev. 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:** cavalli n° _____ asini n° _____ muli n° _____ bardotti n° _____
- Tipologia struttura:** Maneggio Allevamento Stalla di sosta Ippodromo Centro materiale genetico
- Orientamento produttivo:**
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Carne con fattrici | <input type="checkbox"/> staz. monta pubblica |
| <input type="checkbox"/> Carne senza fattrici | <input type="checkbox"/> staz. monta privata |
| <input type="checkbox"/> ippico con fattrici * | <input type="checkbox"/> Centro racc. sperma |
| <input type="checkbox"/> ippico senza fattrici * | <input type="checkbox"/> Magazzinaggio |
| <input type="checkbox"/> equestre con fattrici * | |
| <input type="checkbox"/> equestre senza fattrici * | |
| <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 a _____ il _____ residente in
via/loc/p.zza _____ 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 a _____ il _____ residente in
via/loc/p.zza _____ n° _____ TEL _____
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

_____ Li _____ In fede

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

- Sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario dell'ufficio ricevente, Sig _____
- 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
Allevamento
Ovaiole (>350)

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

sigla Provincia
ove ha sede l'azienda

numero assegnato
all'azienda

Località _____ Data _____ firma Responsabile Servizio _____