REGISTRAZIONE ALLEVAMENTI

X 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.____FI _____

E mail____ __PEC_____

In qualità di ☐ **RAPPRESENTANTE LEGALE** ☐ **PROPRIETARIO**

CHIEDE

Che l'Azienda Denominata _ _____
Con Sede Legale_via __ _____comun ____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 ☐ svezzamemto
☐ 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:

- ☐ Carne con fattrici
- ☐ Carne senza fattrici
- ☐ ippico con fattrici *
- ☐ ippico senza fattrici *
- ☐ equestre con fattrici *
- ☐ equestre senza fattrici *
- ☐ lavoro
- ☐ staz. monta pubblica
- ☐ staz. monta privata
- ☐ Centro racc. sperma
- ☐ Magazzinaggio

**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

_____Lì_____ In fede

_____

---

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 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_____