

RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AZIENDA PER ALLEVAMENTO

Il sottoscritto (Cognome) _____ (Nome) _____
nato a _____ il _____, residente in
via/loc./p.zza _____ n° _____ (TEL. _____)
C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____
in qualità di ☐ RAPPRESENTANTE LEGALE ☐ PROPRIETARIO dell'Allevamento di :
☐ Bovini ☐ Bufalini ☐ Ovini ☐ Caprini ☐ Suini ☐ Cinghiali ☐ Equini
DENOMINATO _____

CHIEDE CHE TALE ALLEVAMENTO SIA REGISTRATO E GLI VENGA ATTRIBUITO UN CODICE IDENTIFICATIVO AZIENDALE CONFORME A QUANTO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE

Ai fini della richiesta di cui in 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 è UBICATO:

☐ presso l'Azienda già registrata con codice aziendale IT _____

oppure

☐ presso NUOVA AZIENDA (per cui si chiede assegnazione di nuovo codice aziendale):

Proprietario Struttura: _____ codice fiscale / P. IVA _____

Indirizzo azienda: Comune _____ cap _____ Prov. _____

Coordinate Azienda: _____

- che l'allevamento/i ha/hanno le seguenti caratteristiche:

☐ **COMMERCIALE** (DOMANDA DA TRASMETTERE ALLA ASL ATTRAVERSO SUAP)

☐ **NON COMMERCIALE**

- che il DETENTORE responsabile degli animali è:

il/la Sig/ Ditta _____

nato/a a _____ il _____,

residente / SEDE LEGALE in via/loc./p.zza _____ n° _____

(TEL. _____) C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ / P.IVA _____

- che il PROPRIETARIO degli animali è:

il/la Sig./Ditta _____ - _____

nato a _____ il _____

residente / SEDE LEGALE in via/loc./p.zza _____ n° _____

(TEL. _____) C.A.P. _____ Comune _____

Prov. _____ Codice Fiscale _____ Part. IVA _____;

- che provvederà a comunicare 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 nella BDN degli allevamenti, intende:

- ☐ operare direttamente
- ☐ delegare il Sig./la Ditta (specificare) _____
- ☐ delegare Codesto Servizio Veterinario della ASL

- PER ALLEVAMENTO DI: **BOVINI / BUFALINI**

X	Tipologia allevamento	Orientamento Produttivo	Tipologia Produttiva
	ALLEVAMENTO	CARNE	INGRASSO
	ALLEVAMENTO	CARNE	RIPRODUTTORI A FINE CARRIERA
	ALLEVAMENTO	CARNE	VITELLI A CARNE BIANCA
	ALLEVAMENTO	CARNE	LINEA VACCA VITELLO
	ALLEVAMENTO	CARNE	INGRASSO PER AUTOCONSUMO
	ALLEVAMENTO	LATTE	VACCHE IN ASCIUTTA / MANZE DA RIMONTA
	ALLEVAMENTO	LATTE	LATTE CRUDO / VENDITA DIRETTA
	ALLEVAMENTO	LATTE	DA LATTE DA AUTOCONSUMO
	ALLEVAMENTO	LATTE	PRODUZIONE LATTE
	ALLEVAMENTO	MISTO	VACCHE IN ASCIUTTA / MANZE DA RIMONTA
	ALLEVAMENTO	MISTO	PRODUZIONE LATTE
	ALLEVAMENTO	MISTO	DA LATTE DA AUTOCONSUMO
	ALLEVAMENTO	MISTO	LATTE CRUDO / VENDITA DIRETTA
	ALLEVAMENTO	MISTO	RIPRODUTTORI A FINE CARRIERA
	ALLEVAMENTO	MISTO	INGRASSO
	ALLEVAMENTO	MISTO	INGRASSO PER AUTOCONSUMO
	ALLEVAMENTO	MISTO	VITELLI A CARNE BIANCA
	ALLEVAMENTO	MISTO	LINEA VACCA VITELLO
	CENTRO MATERIALE GENETICO	CENTRO RACCOLTA SPERMA	
	CENTRO MATERIALE GENETICO	GRUPPO RACCOLTA EMBRIONI	
	CENTRO MATERIALE GENETICO	CENTRO MAGAZZINAGGIO	
	CENTRO MATERIALE GENETICO	CENTRO QUARANTENA	
	CENTRO MATERIALE GENETICO	CENTRO GENETICO	
	CENTRO MATERIALE GENETICO	CENTRO GENETICO E QUARANTENA	
	CENTRO RACCOLTA	CENTRO DI RACCOLTA	
	PUNTO DI SOSTA	PUNTO DI SOSTA	
	STABULARIO	STABULARIO	
	STALLA DI SOSTA	DA ALLEVAMENTO	
	STALLA DI SOSTA	DA MACELLO	
	STALLA DI SOSTA	DA ALLEVAMENTO e DA MACELLO	

Modalità allevamento: ☐ ALL'APERTO O ESTENSIVO ☐ STABULATO O INTENSIVO ☐ TRANSUMANTE

Iscrizione libri genealogici: ☐ SI ☐ NO

PER ALLEVAMENTO DI: OVINI / CAPRINI

X	Tipologia allevamento	Orientamento Produttivo
	ALLEVAMENTO	MISTO
	ALLEVAMENTO	CARNE
	ALLEVAMENTO	LATTE
	ALLEVAMENTO	PRODUZIONE DA AUTOCONSUMO
	ALLEVAMENTO	LANA
	CENTRO MATERIALE GENETICO	CENTRO GENETICO
	CENTRO MATERIALE GENETICO	GRUPPO RACCOLTA EMBRIONI
	CENTRO MATERIALE GENETICO	CENTRO MAGAZZINAGGIO
	CENTRO MATERIALE GENETICO	CENTRO QUARANTENA
	CENTRO MATERIALE GENETICO	CENTRO RACCOLTA SPERMA
	CENTRO MATERIALE GENETICO	CENTRO GENETICO E QUARANTENA
	CENTRO RACCOLTA	CENTRO DI RACCOLTA
	PUNTO DI SOSTA	PUNTO DI SOSTA
	STABULARIO	STABULARIO
	STALLA DI SOSTA	DA ALLEVAMENTO
	STALLA DI SOSTA	DA MACELLO
	STALLA DI SOSTA	DA ALLEVAMENTO E DA MACELLO

Modalità allevamento: ☐ ALL'APERTO O ESTENSIVO ☐ STABULATO O INTENSIVO ☐ TRANSUMANTE

Iscrizione libri genealogici: ☐ SI ☐ NO

Che alla data del _____ il suo allevamento è costituito da n. _____ **OVINI** di cui:

- capi maschi n. _____ e capi femmine n. _____
- capi con età inferiore a 6 mesi n. _____ e capi con età superiore a 6 mesi n. _____
- arieti n. _____ e femmine adulte (che abbiano partorito/con età superiore a 12 mesi) n. _____

• che alla data del _____ il suo allevamento è costituito da n. _____ **CAPRINI** di cui:

- capi maschi n. _____ e capi femmine n. _____
- capi con età inferiore a 6 mesi n. _____ e capi con età superiore a 6 mesi n. _____
- becchi n. _____ e femmine adulte (che abbiano partorito/con età superiore a 12 mesi) n. _____

PER ALLEVAMENTO DI: SUINI / CINGHIALI

X	Tipologia allevamento	Orientamento Produttivo	TECNICA PRODUTTIVA
	ALLEVAMENTO	PRODUZIONE DA INGRASSO	CICLO COMPLETO
	ALLEVAMENTO	PRODUZIONE DA INGRASSO	SVEZZAMENTO
	ALLEVAMENTO	PRODUZIONE DA INGRASSO	MAGRONAGGIO
	ALLEVAMENTO	PRODUZIONE DA INGRASSO	FINISSAGGIO
	ALLEVAMENTO	FAMILIARE	
	ALLEVAMENTO	DA RIPRODUZIONE	CICLO APERTO SENZA vendita RIPRODUTTORI
	ALLEVAMENTO	DA RIPRODUZIONE	CICLO APERTO CON vendita RIPRODUTTORI
	ALLEVAMENTO	DA RIPRODUZIONE	CICLO CHIUSO
	CENTRO MATERIALE GENETICO	CENTRO GENETICO	
	CENTRO MATERIALE GENETICO	GRUPPO RACCOLTA EMBRIONI	
	CENTRO MATERIALE GENETICO	CENTRO MAGAZZINAGGIO	
	CENTRO MATERIALE GENETICO	CENTRO QUARANTENA	
	CENTRO MATERIALE GENETICO	CENTRO RACCOLTA SPERMA	
	CENTRO MATERIALE GENETICO	CENTRO GENETICO E QUARANTENA	
	CENTRO RACCOLTA	CENTRO DI RACCOLTA	
	PUNTO DI SOSTA	PUNTO DI SOSTA	
	STABULARIO	STABULARIO	
	STALLA DI SOSTA	DA VITA	
	STALLA DI SOSTA	DA MACELLO	

Modalità allevamento: ☐ SEMIBRADO ☐ STABULATO

CAPACITÀ STRUTTURA (numero massimo suini che possono essere detenuti): N. _____

ALLEVAMENTO STAGIONALE: ☐ SI ☐ NO

MULTISITO: ☐ SI ☐ NO

che alla data del _____ il suo allevamento è costituito da n. _____ **SUINI** (di età superiore a 70 giorni) di cui :

LATTONZOLI n. _____ MAGRONI n. _____ MAGRONCELLI n. _____ GRASSI n. _____

VERRI n. _____ SCROFE n. _____ SCROFETTE n. _____

PER ALLEVAMENTO DI: EQUIDI

X	Tipologia allevamento	Orientamento Produttivo
	ALLEVAMENTO	DIPORTO - IPPICO SPORTIVI
	ALLEVAMENTO	RIPRODUZIONE (CON FATTRICI)
	ALLEVAMENTO	PRODUZIONE (SENZA RIPRODUTTORE)
	ALLEVAMENTO	IPPICO CON FATTRICI
	ALLEVAMENTO	IPPICO SENZA FATTRICI
	ALLEVAMENTO	CARNE CON FATTRICI
	ALLEVAMENTO	CARNE SENZA FATTRICI
	ALLEVAMENTO	EQUESTRE CON FATTRICI
	ALLEVAMENTO	LAVORO
	ALLEVAMENTO	EQUESTRE SENZA FATTRICI
	CENTRO MATERIALE GENETICO	CENTRO GENETICO
	CENTRO MATERIALE GENETICO	GRUPPO RACCOLTA EMBRIONI
	CENTRO MATERIALE GENETICO	CENTRO MAGAZZINAGGIO
	CENTRO MATERIALE GENETICO	CENTRO QUARANTENA
	CENTRO MATERIALE GENETICO	CENTRO RACCOLTA SPERMA
	CENTRO MATERIALE GENETICO	CENTRO GENETICO E QUARANTENA
	CENTRO MATERIALE GENETICO	STAZIONE DI MONTA PUBBLICA
	CENTRO MATERIALE GENETICO	STAZIONE DI MONTA PRIVATA
	CENTRO MATERIALE GENETICO	ISTITUTO INCREMENTO IPPICO
	CENTRO RACCOLTA	CENTRO DI RACCOLTA
	IPPODROMO	IPPODROMO
	MANEGGIO	MANEGGIO
	STALLA DI SOSTA	DA ALLEVAMENTO
	STALLA DI SOSTA	DA MACELLO

Modalità allevamento: ☐ ALL'APERTO O ESTENSIVO ☐ STABULATO O INTENSIVO

Che gli allevamenti attivi nella propria azienda alla data odierna sono

Cognome e nome	Codice fiscale	Specie allevata (CAVALLI / BARDOTTI / ASINI / MULI)

_____, Li _____

In Fede

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO COMPETENTE

Richiesta ricevuta in data _____

Timbro e firma dell'incaricato _____

SPAZIO RISERVATO ALL'AUTORITÀ SANITARIA COMPETENTE

Numero di Codice Attribuito

I	T								
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

ULTIME 3 CIFRE CODICE ISTAT
DEL COMUNE OVE HA SEDE
L'AZIENDA

SIGLA PROV.

NUMERO ASSEGNATO ALL'AZIENDA

IL RESPONSABILE