

RICHIESTA DI REGISTRAZIONE STABILIMENTO

Spettabile
ASL 1 Abruzzo Avezzano-Sulmona-L'Aquila
U.O.C. SANITÀ ANIMALE

Via

.....
pec: dipartimento.prevenzione@pec.asl1abruzzo.it

Ai sensi dell'Art. 5 del D.L.vo 05/08/2022 n. 134 e dell'Allegato 1 al Decreto 7 marzo 2023 (G.U. n. 113 del 16/05/23)

il sottoscritto in qualità di titolare legale rappresentante

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per dichiarazioni e attestazioni false e mendaci secondo gli art. 46/47/48/76 del D.P.R. .445 del 28/12/2000,

Cognome e Nome					
Nato a		Prov.		il	
C.F.		P.I.			

RESIDENZA (O SEDE LEGALE)

Stato residenza		Prov.		CAP	
Comune		Località			
Indirizzo				n.	
Telefono		Indirizzo e-mail			

CHIEDE CHE L'AZIENDA ZOOTECNICA INDICATA VENGA REGISTRATA E GLI VENGA ATTRIBUITO UN CODICE AZIENDALE CONFORME A QUANTO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE

Proprietario struttura					
Indirizzo struttura		Comune			
Prov.		CAP		Località	
Coordinate geografiche:	NORD		EST		
Superficie destinata agli animali in mq.:					
Informazioni catastali					

Dichiara che i terreni ed i fabbricati destinati all'allevamento sono di proprietà o ceduti in uso dal legittimo proprietario con regolare contratto di affitto, che si trovano in terreno agricolo e rispettano le distanze fissate dalle norme tecniche del piano regolatore comunale per le attività zootecniche nonché le normative vigenti inerenti la gestione degli scarichi.

Si impegna a comunicare a codesto Servizio Veterinario ogni variazione dei dati entro 7 giorni dall'evento.

E' consapevole che trascorsi tre anni senza animali in azienda questa verrà chiusa d'ufficio.

Data/...../.....

IN FEDE

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO VETERINARIO

CODICE ATTRIBUITO:

IT

AQ

Il Servizio Veterinario

Data/...../.....

RICHIESTA REGISTRAZIONE ALLEVAMENTO

(da compilare anche nel caso di nuova azienda, da duplicare nel caso in cui ci siano più proprietari di animali)

Spettabile
ASL 1 Abruzzo Avezzano-Sulmona-L'Aquila
U.O.C. SANITÀ ANIMALE

Via

.....
pec: dipartimento.prevenzione@pec.asl1abruzzo.it

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e Nome					
Nato a		Prov.		il	
C.F.		P.I.			
RESIDENZA (O SEDE LEGALE)					
Stato residenza		Prov.		CAP	
Comune		Località			
Indirizzo				n.	
Telefono		Indirizzo e-mail			

COMUNICA CHE NELL'AZIENDA SOTTO INDICATA, REGISTRATA COL SEGUENTE CODICE

IT AQ

INSISTONO I SEGUENTI ALLEVAMENTI:

Animali da cortile:

- Ovaiole n° ____; Polli n° ____; Conigli riproduttori n° ____; Colombi n° ____;
- Tacchini n° ____; Anatidi n° ____; Faraone n° ____; Altra specie n° ____;

Altre specie animali:

- Bovini n° ____; Bufalini n° ____; Ovini n° ____; Caprini n° ____;
- Siudi n° ____; Equidi n° ____; Struzzi n° ____; Api n° ____;

DICHIARA, INOLTRE, CHE L'AZIENDA HA LE SEGUENTI FINALITÀ:

- AUTOCONSUMO/FAMILIARE; COMMERCIALE (S.U.A.P.);

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679. I dati personali raccolti per il procedimento in oggetto sono acquisiti conformemente alla normativa vigente in materia (R.G.P.D. n. 2016/679).

IN FEDE

Data/...../.....

.....