

**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**

<b>X</b>	<b>Tipologia allevamento</b>	<b>Orientamento Produttivo</b>	<b>Tipologia Produttiva</b>
	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**

<b>X</b>	<b>Tipologia allevamento</b>	<b>Orientamento Produttivo</b>
	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**

<b>X</b>	<b>Tipologia allevamento</b>	<b>Orientamento Produttivo</b>	<b>TECNICA PRODUTTIVA</b>
	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**

<b>X</b>	<b>Tipologia allevamento</b>	<b>Orientamento Produttivo</b>
	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**

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

\_\_\_\_\_ , 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

\_\_\_\_\_