

Spett.le A.S.P. _____
 Dipartimento di Prevenzione
 Servizio Veterinario - Area Sanità Animale
 Sede territoriale di _____

NOTIFICA AI FINI DELLA REGISTRAZIONE DELLE ATTIVITÀ D'ALLEVAMENTO DI ANIMALI AD USO FAMILIARE/DA AUTOCONSUMO

(Attività **escluse** dal campo di applicazione del Regolamento n. 852/2004/CE)

Ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000, artt. 46 e 47, consapevole delle sanzioni penali in caso di attestazioni e dichiarazioni false e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti sulla base della dichiarazione non veritiera resa il/la sottoscritto/a

nato a _____ il _____ con
 residenza fiscale in via _____ Comune _____
 domicilio in _____ Via _____
 Tel.: _____ email ⁽¹⁾: _____

(1) Campo obbligatorio per avicoli e api

Notifica

L'apertura nuovo allevamento.

In Codice Aziendale già esistente

Nell'azienda Denominata _____, Codice Aziendale _____
 (se già esistente) sita in loc. _____ Comune _____
 Foglio di mappa _____ Particelle _____

Dichiara

- di essere proprietario dell'allevamento e che il detentore è: _____ (2)
- di aver avviato in data _____ l'allevamento delle seguenti specie e indirizzi produttivi:

| <input type="checkbox"/> Bovini capi n <input type="checkbox"/> Bufalini capi n (max n. 2 capi riproduttori o da macello) | |
|--|---|
| <i>Orientamento produttivo</i> | <i>Modalità Allevamento</i> |
| <input type="checkbox"/> Ingrasso per autoconsumo | <input type="checkbox"/> All'aperto o estensivo |
| <input type="checkbox"/> Da latte per autoconsumo | <input type="checkbox"/> Stabulato o intensivo |
| Riproduzione: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| <input type="checkbox"/> Ovini e Caprini capi n (max n. 5 capi riproduttori) | |
| <i>Orientamento produttivo</i> | <i>Modalità Allevamento</i> |
| Produzione per autoconsumo | <input type="checkbox"/> All'aperto o estensivo |
| <input type="checkbox"/> All'aperto o estensivo | <input type="checkbox"/> Stabulato o intensivo |
| Riproduzione: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | |
| <input type="checkbox"/> Suini e Cinghiali capi n <u>02</u> (max n. 4 non riproduttori) | |
| Familiare | <input type="checkbox"/> All'aperto o estensivo |
| Stagionale: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | <input checked="" type="checkbox"/> Stabulato o intensivo |
| <input type="checkbox"/> Avicoli capi n <u>10</u> (max n. 250 capi) | |
| Familiare | Specie: _____ |
| <input type="checkbox"/> Apiari n | |
| Produzione per autoconsumo | Sottospecie: _____ |
| Apiario _____ n. alveari _____ | Apiario _____ n. alveari _____ |
| Località: _____ | Località: _____ |
| <input type="checkbox"/> Conigli capi n <input type="checkbox"/> Lepri capi n (max n. 25 fori nido) <input type="checkbox"/> Chiocciolate | |
| Familiare | Tipologia struttura: _____ |

(2) Se il detentore è diverso dal proprietario è necessario allegare dichiarazioni di accettazione dell'incarico di detentore di animali completa di doc. Id. e C.F.

Il sottoscritto prende atto:

1. Che è obbligatorio detenere ed aggiornare un registro dal quale dovrà risultare la consistenza numerica degli animali, la loro identificazione, la movimentazione, la provenienza e la destinazione (è possibile solo l'uscita per macello). Il responsabile dell'azienda, entro sette giorni, comunica al servizio veterinario la variazione di uno dei dati elencati sopra, oppure la cessazione dell'attività, rapportata all'allontanamento dell'ultimo animale.
2. Che il codice aziendale è unico per tutte le specie allevate o detenute nello stesso luogo. Le aziende continuano a figurare nell'elenco finché non siano trascorsi tre anni consecutivi durante i quali non siano presenti animali nell'azienda.
3. Che il detentore deve provvedere all'identificazione degli animali nati in allevamento (eccetto suini per i quali è vietata la riproduzione) con i metodi stabiliti dalle normative vigenti (marche auricolari, microchip, tatuaggi), entro 20gg. dalla nascita per bovini e bufalini, entro 6 mesi per ovini e caprini e che deve conservare le prescrizioni veterinarie dei trattamenti farmacologici somministrati agli animali per almeno tre anni.
4. Che la movimentazione dei capi in ingresso ed in uscita deve avvenire in conformità della normativa vigente (Modello 4 e certificazione sanitaria ove previsto) e comunque che nessuno è autorizzato a trasportare o a far trasportare animali in condizioni tali da esporli a lesioni o a sofferenze inutili.
5. Che l'indirizzo "autoconsumo" o "familiare" è riferito all'utilizzo delle carni, latte, ecc. nell'ambito della propria famiglia e non alla tipologia di macellazione che deve avvenire sempre al mattatoio, ad eccezione dei suini per i quali, previa autorizzazione del Sindaco, è ammessa la macellazione a domicilio in periodi prestabiliti, e degli avicunicoli.
6. Che la presente Notifica è valida esclusivamente per la Registrazione ai sensi del D. Lgs 158/2006 e non sostituisce altri eventuali atti ai fini dell'avvio dell'allevamento (permesso edilizio, sicurezza e destinazione d'uso, vincoli urbanistici, tutela del paesaggio e ambientale, permessi di pascolo, ecc.).
7. Che, in mancanza di allegazione del preventivo atto comunale di assenso/ autorizzazione/ nulla osta comunque denominato, la presente istanza sarà trasmessa al Sindaco del Comune interessato per gli eventuali accertamenti di competenza in materia urbanistica ed ambientale e per gli atti conseguenziali.

Il sottoscritto dichiara:

Che le strutture, ove presenti, dove si svolge l'attività sono conformi alle previsioni del P.R.G. vigente, delle relative N.T.A. e del Regolamento Edilizio e che la loro destinazione d'uso sia compatibile con l'attività agricola e zootecnica.

Che il corpo aziendale ricade nel comune di _____ (prov. _____), foglio _____

Di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente istanza in quanto (barrare):

proprietario, in possesso di contratto di affitto o comodato, altro _____

Che l'acqua utilizzata è potabile e che la modalità di approvvigionamento idrico è la seguente (barrare):

Pozzoprivato, Acquedotto, Cisterna.

Che l'attività che si intende svolgere è conforme ai Regolamenti Comunali di Igiene o di Polizia Urbana vigenti.

Di rispettare i requisiti minimi stabiliti dal Decreto Legislativo 26 marzo 2001, n. 146 "Attuazione della direttiva 98/58/CE relativa alla protezione degli animali negli allevamenti".

Che il domicilio email al quale inviare tutte le comunicazioni relative alla presente istanza è: _____

Di essere non essere in possesso di Nulla osta comunale, o altro documento equipollente, alla detenzione di animali per uso familiare/ da autoconsumo.

Il Sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Delega Operativa in BDN al Servizio Veterinario: SI NO

Si allegano i seguenti documenti (barrare e specificare, se presenti):

(Tipo documento) _____ (estremi documento)

(Tipo documento) _____ (estremi documento)

Data _____ Firma Richiedente _____

ASP DI _____ - DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - SERVIZIO VETERINARIO- SANITÀ ANIMALE

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 la presente dichiarazione (barrare):

è sottoscritta dal dichiarante in presenza del sottoscritto addetto alla ricezione, previa esibizione di _____ n° _____ rilasciato il _____ da _____

è sottoscritta e inviata per via telematica (email ordinaria o PEC), tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

è sottoscritta con firma digitale o carta d'identità elettronica conforme al D.lgs. 82/2005 ed è inviata per via telematica.

Prot. _____ del _____

(Firma per esteso addetto alla ricezione)