



## DOMANDA DI REGISTRAZIONE ATTIVITA' DI ALLEVAMENTO ALL'INTERNO DEL TERRITORIO DELLA NAZIONE VENETA:

BOVINI  BUFALINI  SUINI  OVI/CAPRINI  POLLAME

Da compilarsi a carico dell'ufficio

Stabilimento identificato con numero aziendale

Il sottoscritto OPERATORE (per operatore si intende qualsiasi persona fisica o giuridica che detiene, anche temporaneamente, qualsiasi animale di qualsiasi specie):

cognome ..... nome .....

nato a ..... il [ ]/[ ]/[ ] residente nel comune di ..... (.....)

C.A.P. [ ]/[ ]/[ ]/[ ]/[ ] localit  ..... via ..... n. ....

n  passaporto nazionale ..... in qualit  di :

privato (persona fisica)

titolare (societ  veneta autodeterminata)

della SVA denominata .....

sede operativa P.zza/Via ..... Comune. ....

DATI CATASTALI del terreno in cui   presente lo stabilimento: FOGLIO \_\_\_\_\_ PARTICELLA \_\_\_\_\_

Numero catastale assegnato dalla Nazione Veneta.

sede legale ditta in P.zza/Via ..... Comune. ....

tel. .... E-MAIL..... PEC .....

**definizioni:** o stabilimento = i locali e le strutture di qualsiasi tipo o, nel caso dell'allevamento all'aria aperta, qualsiasi ambiente o luogo in cui sono detenuti animali o materiale germinale, su base temporanea o permanente, esclusi: a) le abitazioni in cui sono detenuti animali da compagnia; b) gli ambulatori o le cliniche veterinarie.

o allevamento = l'attivit  di un operatore che detiene uno o pi  animali della stessa specie o gruppo specie nelle strutture di uno stabilimento in cui il periodo di permanenza di ciascun animale   superiore ai 30 giorni dal suo ingresso.



**ovi/caprini** (se non interessa depernare la tabella)

capi allevati  ovini  caprini  misto iscrizione

libri genealogici:  si  no

tipologia struttura  allevamento  stalla di transito

capacità struttura

numero capi ovini |\_|\_|\_|\_|\_| numero capi caprini |\_|\_|\_|\_|\_| se struttura di allevamento:

orientamento produttivo:  carne  lana  latte  misto  familiare (fino a un massimo di 9 capi complessivamente)

modalità allevamento:  all'aperto o estensivo  stabulato o intensivo

RIPRODUZIONE:  SI'  NO

se struttura stalla di transito:

orientamento produttivo  da allevamento  da macello  da allevamento/macello

**pollame** (se non interessa depernare la tabella)

**Specie allevate**  galline e polli da carne  tacchini  anatre  oche  piccioni  struzzi  faraone

quaglie  fagiani  pernici  pollame ornamentale

**Tipologia struttura:**  allevamento  incubatoio annesso allevamento a ciclo completo

commerciante per tutte le tipologie di struttura specificare i seguenti dati: capacità teorica impianto numero capi

|\_|\_|\_|\_|\_| alternanza specie diverse  si  no superficie impianto mq.

|\_|\_|\_|\_|\_| capannoni numero |\_|\_| superficie \_\_\_\_\_

**Orientamento produttivo:**  riproduttori

tipologia produttiva:  selezione  moltiplicazione

fase produttiva:  deposizione  fase pollastra

produzione uova da consumo per allev. ovaiole Gallus gallus, fase produttiva:  deposizione  fase pollastra

pollame da carne

ripopolamento selvaggina

ciclo completo (esclusi galline, polli da carne e tacchini) se linea da carne a scopo di commercio specificare i seguenti dati:

**Modalità allevamento:**  produzione biologica reg.889/98  convenzionale  metodi alternativi reg.543/08

se linea da uova specificare i seguenti dati:

**Modalità allevamento:**  biologico  all'aperto  a terra  in gabbia

cicli di produzione anno numero |\_| gruppi numero |\_|

**ALLO SCOPO DICHIARA**

- che il proprietario degli animali (se diverso dall'operatore) è:

COGNOME ..... NOME .....

nato a ..... il |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_| residente nel comune di .....

C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_| località ..... via ..... n. ....

provincia ..... n° passaporto nazionale.....

RAGIONE sociale (SVA) .....

Legale rappresentante ..... CF: .....

sede legale ditta in P.zza/Via ..... Comune. ....

- che l'azienda ove verranno detenuti gli animali e di cui si richiede l'attribuzione del codice, è una struttura di proprietà .....(se diverso dal richiedente) nella quale opera in qualità di:  affittuario \*  altro \* .....
- di impegnarsi a comunicare, entro sette giorni, all'Autorità Nazionale le eventuali modifiche.
- che la ditta individuale/società è iscritta all'ufficio RIVA.
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente dichiarazione ed ai fini del controllo ufficiale e rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati;
- che quanto riportato nel presente atto corrisponde a verità e di essere consapevole che la responsabilità per false dichiarazioni, atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, è punita ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445;

**ALLEGA:**

- ESTRATTO PLANIMETRICO ○ RELAZIONE TECNICA ATTIVITA' SVOLTA
- SPECIFICHE TECNICHE ATTREZZATURE PRESENTI (es.pavimentazione-ventilazione e raffrescamento-tipologia di alimentazione-etc.)
- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO DELL'OPERATORE
  
- \* COPIA ATTO NOTARILE O SCRITTURA PRIVATA, CORREDATA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' DEI DICHIARANTI, CHE GIUSTIFICA L'UTILIZZO DEL BENE DA PARTE DELL'OPERATORE



In fede

Firma del richiedente

..... ; .....