

**RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE DEL CODICE D'IDENTIFICAZIONE AZIENDALE**  
**ALLEVAMENTI EQUIDI**  
**ai sensi del D.M. 29 Dicembre 2009 e successive modifiche**

|  |  |
|--|--|
| <b>DATI PROPRIETARIO DELLA STRUTTURA</b> | <p>Il sottoscritto _____ nato a _____</p> <p>il _____ residente nel comune di _____ C.A.P. _____</p> <p>in via _____ cod. fisc. _____</p> <p>telefono _____ indirizzo e-mail _____</p> <p>in qualità di proprietario / rappresentante legale della Società / Azienda Agricola (*)</p> <p><b>denominata</b> _____ cod. fiscale _____</p> <p>part. iva _____ con sede legale _____</p>   |
| <b>SEDE ALLEVAMENTO</b>                  | <p>l'allevamento è sito in via _____ località _____</p> <p>comune _____ C.A.P. _____</p> <p>eventuali indicazioni catastali _____</p> <p>SPECIE ALLEVATE: <b>EQUIDI</b> di cui <input type="checkbox"/> <i>Asini</i>      altre specie allevate: <input type="checkbox"/> BOVINI <input type="checkbox"/> BUFALINI</p> <p style="padding-left: 100px;"><input type="checkbox"/> <i>Cavalli</i>      <input type="checkbox"/> OVINI <input type="checkbox"/> CAPRINI</p> <p style="padding-left: 100px;"><input type="checkbox"/> <i>Muli</i>      <input type="checkbox"/> SUINI</p> <p style="padding-left: 100px;"><input type="checkbox"/> <i>Bardotti</i></p> <p>(*) in caso di ditta, società, cooperativa, ecc., indicare l'esatta denominazione con cui la stessa è iscritta nel registro delle imprese nonché la part.iva, allegando copia <b>visura camerale e attribuzione part.iva.</b></p> |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>PROPRIETARIO ALLEVAMENTO</b> | <p>Il sottoscritto _____ nato a _____</p> <p>il _____ residente nel comune di _____ C.A.P. _____</p> <p>in via _____ cod. fisc. _____</p> <p>telefono _____ indirizzo e-mail _____</p> |
|---------------------------------|--|

**DETENTORE:**

(da compilare solo nel caso in cui il detentore non coincida con la figura precedente)

Detentore è \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ cod.fisc. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

## TIPOLOGIA STRUTTURA E ORIENTAMENTO PRODUTTIVO

|                             |                                  |
|-----------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AL | <b>ALLEVAMENTO</b>               |
| <input type="checkbox"/> E  | CARNE CONFATTRICI                |
| <input type="checkbox"/> F  | CARNE SENZA FATTRICI             |
| <input type="checkbox"/> I  | DIPORTO IPPICO – IPPICO SPORTIVI |
| <input type="checkbox"/> G  | EQUESTRE CONFATTRICI             |
| <input type="checkbox"/> F  | EQUESTRE SENZA FATTRICE          |
| <input type="checkbox"/> C  | IPPICO CONFATTRICE               |
| <input type="checkbox"/> D  | IPPICO SENZA FATTRICE            |
| <input type="checkbox"/> L  | LAVORO                           |
| <input type="checkbox"/> P  | PRODUZIONE (SENZA RIPRODUTTORE)  |
| <input type="checkbox"/> N  | RIPRODUZIONE (CON FATTRICI)      |

|                             |                 |
|-----------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> MA | <b>MANEGGIO</b> |
| <input type="checkbox"/> O  | MANEGGIO        |

|                             |                  |
|-----------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> IP | <b>IPPODROMO</b> |
| <input type="checkbox"/> F  | IPPODROMO        |

|                             |                        |
|-----------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> SS | <b>STALLA DI SOSTA</b> |
| <input type="checkbox"/> A  | DA ALLEVAMENTO         |
| <input type="checkbox"/> M  | DA MACELLO             |

|                             |                        |
|-----------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> CR | <b>CENTRO RACCOLTA</b> |
| <input type="checkbox"/> T  | CENTRO RACCOLTA        |

|                             |                                  |
|-----------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CG | <b>CENTRO MATERIALE GENETICO</b> |
| <input type="checkbox"/> C  | CENTRO GENETICO                  |
| <input type="checkbox"/> Z  | CENTRO GENETICO E QUARANTENA     |
| <input type="checkbox"/> M  | CENTRO MAGAZINAGGIO              |
| <input type="checkbox"/> Q  | CENTRO QUARANTENA                |
| <input type="checkbox"/> V  | STAZIONE DI MONTA PRIVATA        |
| <input type="checkbox"/> P  | STAZIONE DI MONTA PUBBLICA       |

Data inizio attività \_\_\_\_\_

Iscrizione a libri genealogici:  NO  SI  
( Razze \_\_\_\_\_ )

il proprietario / rappresentante legale conferisce esplicita e formale delega per l'assolvimento degli obblighi di registrazione dei dati in Banca Dati Nazionale, alla A.S.L. 3 Genovese S.C. Sanità Animale.

il proprietario / rappresentante legale si impegna ad operare direttamente in prima persona o a delegare terzi per l'assolvimento degli obblighi di registrazione dei dati in Banca Dati Nazionale.

*“Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo DGPR 679/2016 e successive norme di armonizzazione, i dati sono trattati per finalità istituzionali e per finalità di rilevante interesse pubblico. Il relativo trattamento è eseguito con strumenti manuali ed informatici, osservando misure di sicurezza idonee in grado di garantire che esclusivamente il personale autorizzato possa conoscere le informazioni inerenti, secondo il principio di minimizzazione del dato. I dati saranno conservati ai sensi dell'art. 5, par. 1, lett. e) del DGPR 679/2016 per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e saranno, comunque, conservati tenendo conto di specifici termini di conservazione stabiliti per legge o per regolamento, anche aziendale. In qualsiasi momento potranno essere esercitati i diritti stabiliti dal Regolamento Europeo n. 679/2016, agli artt. da 15 a 22, che riconoscono, tra gli altri, il diritto al soggetto interessato di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica ovvero l'integrazione, la cancellazione (“diritto all'oblio”), salvo i casi previsti all'art. 17 comma 3 del Regolamento UE 679/2016. Lei, inoltre, ha diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali- secondo le modalità previste sul sito internet dello stesso [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)), nei casi previsti dalle disposizioni in materia di protezione dei dati di cui al Regolamento UE 2016/679 e successive disposizioni di armonizzazione. Il Titolare del trattamento per ASL 3 è l'Azienda Socio Sanitaria Ligure 3 con sede in Via Bertani 4 – 16125 Genova (indirizzo PEC: [protocollo@pec.asl3.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl3.liguria.it)) Il Responsabile Della protezione dei Dati ( R.P.D.) di ASL 3 è contattabile ai seguenti indirizzi di posta: Via Bertani 4 – 16125 Genova ed alla PEC aziendale [protocollo@pec.asl3.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl3.liguria.it).”*

Data \_\_\_\_\_

Firma del Titolare dell'Allevamento \_\_\_\_\_

Firma del detentore \_\_\_\_\_

PREGASI ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' E DEL CODICE FISCALE