

Anagr. Access	
Profilassi	

BDN	
Scadenziario	

Alla A.S.L. 3 Sistema Sanitario Regione Liguria
 S.C. Sanità animale
 Via San Giovanni Battista 48 CAP 16154 Genova
sanita.animale@asl3.liguria.it
protocollo@pec.asl3.liguria.it

**MODULO RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE DEL CODICE DI REGISTRAZIONE
 DI ALLEVAMENTO FAMILIARE PER EQUINI
 ai sensi del Decreto 7 marzo 2023 (G.U. n. 113 del 16/05/23)**

- NUOVO ALLEVAMENTO ESTENSIONE CODICE _____ GE _____
 SUBENTRO AL CODICE _____ GE _____

Il sottoscritto _____ nato a _____
 il _____, residente nel Comune di _____ C.A.P. _____
 in via _____ N _____ telefono _____
 cod. fisc. _____ e-mail _____

in qualità di operatore / rappresentante legale (per le Società) / dell'azienda agricola denominata: (*)

cod.fisc. _____ P. Iva _____
 con sede legale in via _____ Comune _____
 dello stabilimento sito in via/località _____
 Comune _____ C.A.P. _____ telefono _____

COORDINATE GEOGRAFICHE: Latitudine Nord: , Longitudine Est

chiede l'attribuzione del codice aziendale ai sensi del D. Lgs. 134/2022 impegnandosi a comunicare ogni variazione dei dati entro il termine massimo di 7 giorni.

- Le funzioni inerenti la registrazione e la movimentazione dei capi nella banca dati informatica:

sono svolte in proprio sono delegate a _____

- SPECIE DETENUTE: CAVALLO ASINO MULO BARDOTTO ZEBRA ZEBRALLO

con un massimo di 3 (tre) capi non destinati alla produzione di alimenti e non destinati alla riproduzione

- Superficie destinata agli animali espressa in metri quadrati (almeno 9 mq./capo) _____
- Distanza dello stabilimento dalla più vicina abitazione espressa in metri _____
- Presenza di concimaia (obbligatoria per 3 capi): si no

(*) in caso in cui l'operatore sia una ditta, società, cooperativa, ecc., indicare l'esatta denominazione con cui la stessa è iscritta nel registro delle imprese nonché Codice Fiscale e Partita Iva e allegare documentazione

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- 1) copia documento di identità dell'operatore
- 2) copia codice fiscale dell'operatore
- 3) copia partita IVA (se posseduta)
- 4) planimetria della struttura con visura catastale
- 5) attestazione di pagamento di € 20,00 su c/c bancario BPER banca IBAN **IT12D0538701406000047047162** o c/c postale 29922150 intestato ad "A.S.L. 3 – S.C. Sanità animale – Tesoreria", come da tariffario previsto da D.G.R. n. 656/2022 - causale codice "131 D.L.VO 32/2021"

Nota: si informa che, per le norme sul benessere, gli animali devono avere la possibilità di stabulazione in locali chiusi o strutture dotate di tettoia e chiuse almeno su tre lati, tali da costituire un riparo verso le condizioni climatiche avverse. Se non già preesistente, la costruzione di nuove strutture, è subordinata ad autorizzazione comunale. Pertanto la scrivente S.C, acquisita la presente richiesta, si riserva di inoltrarla ai competenti uffici comunali per "la valutazione di aspetti inerenti al piano regolatore generale e ad altre disposizioni locali", ai sensi del DECRETO MINISTERO DELLA SALUTE 7 Marzo 2023. "Manuale operativo inerente alla gestione e al funzionamento del sistema di identificazione e registrazione degli operatori, degli stabilimenti e degli animali". In assenza del numero di registrazione di allevamento non è possibile introdurre animali ed iniziare l'attività, pena le sanzioni previste.

INFORMATIVA PRIVACY

"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), 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) 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."

Il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità e sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, dichiara:

- di non essere stato titolare di un'attività zootecnica, oggetto di revoca da parte dell'Autorità Locale Competente, nei due anni precedenti.
- che vengono rispettate le norme edilizie del Comune interessato e che, se viene adibito un immobile a ricovero questo sia regolarmente censito presso il catasto; se necessaria la concimaia questa sia di dimensioni adeguate
- di impegnarsi ad adottare una corretta igiene zootecnica e una regolare ed efficace lotta contro insetti e roditori
- che gli animali non sono detenuti in locali ad uso abitazione o in diretta comunicazione con essi
- di essere proprietario dell'immobile/terreno in cui insisterà la struttura o di averne la piena disponibilità per l'uso che si intende farne, in virtù di un regolare contratto di affitto o comodato d'uso

data _____

firma dell'operatore _____

L'OPERATORE POTRA' STAMPARE DIRETTAMENTE DALLA BDN L'ATTESTATO DI REGISTRAZIONE, CON L'ANAGRAFICA DELL'ATTIVITÀ DELLO STABILIMENTO RIPORTANTE LA DATA DI REGISTRAZIONE E L'EVENTUALE DATA DI SOSPENSIONE O CESSAZIONE ATTIVITÀ.