

(sezione da compilare solo nel caso in cui il proprietario degli animali non coincida con la figura precedente)

Proprietario degli animali è _____ nato a _____
il _____, residente nel comune di _____ C.A.P. _____
in via _____ telefono _____
indirizzo e-mail _____
cod. fisc. _____ P. Iva _____
rappresentante legale (se presente) dell'azienda agricola denominata (*) _____
_____ cod.fiscale _____ P. Iva _____
con sede legale in via _____ Comune _____

TIPOLOGIA ALLEVAMENTO

BOVINI

BOVINI BUFALINI

N° MASSIMO DI CAPI CHE SI INTENDE DETENERE _____

INDIRIZZO PRODUTTIVO LATTE RIPRODUZIONE INGRASSO LINEA VACCA VITELLO

MODALITA' ALLEVAMENTO STABULATO/INTENSIVO ALL'APERTO/ESTENSIVO TRANSUMANTE

ISCRIZIONE A LIBRI GENEALOGICI: NO SI (Razze _____)

OVINI

N° MASSIMO DI CAPI CHE SI INTENDE DETENERE _____

INDIRIZZO PRODUTTIVO LATTE CARNE MISTO

MODALITA' ALLEVAMENTO STABULATO O INTENSIVO ALL'APERTO O ESTENSIVO

RIPRODUZIONE: NO SI

ISCRIZIONE A LIBRI GENEALOGICI: NO SI (Razze _____)

CAPRINI

N° MASSIMO DI CAPI CHE SI INTENDE DETENERE _____

INDIRIZZO PRODUTTIVO LATTE CARNE MISTO

MODALITA' ALLEVAMENTO STABULATO O INTENSIVO ALL'APERTO O ESTENSIVO

RIPRODUZIONE: NO SI

ISCRIZIONE A LIBRI GENEALOGICI: NO SI (Razze _____)

SUINI

N° MASSIMO DI CAPI CHE SI INTENDE DETENERE _____

ORIENTAMENTO PRODUTTIVO	<input type="checkbox"/> DA RIPRODUZIONE TECNICA PRODUTTIVA <input type="checkbox"/> CICLO CHIUSO <input type="checkbox"/> CICLO APERTO \rightleftarrows VENDITA RIPRODUTTORI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO NUMERO RIPRODUTTORI <input type="checkbox"/> INFERIORE A 3 <input type="checkbox"/> 3 O SUPERIORE
	<input type="checkbox"/> PRODUZIONE DA INGRASSO TECNICA PRODUTTIVA: <input type="checkbox"/> CICLO COMPLETO <input type="checkbox"/> SVEZZAMENTO (peso inf. 20 Kg.) <input type="checkbox"/> MAGRONAGGIO (peso 20 – 60 Kg) <input type="checkbox"/> FINISSAGGIO (peso sup. 60 Kg.)

MODALITA' ALLEVAMENTO SEMI BRADO STABULATO

ALLEVAMENTO STAGIONALE SI NO

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- 1) copia documento di identità dell'operatore
- 2) copia codice fiscale dell'operatore
- 3) copia partita IVA (per ditta, società, cooperativa, ecc.)
- 4) planimetria dello stabilimento
- 5) relazione contenente la descrizione dell'attività svolta
- 6) specifiche tecniche delle attrezzature presenti
- 7) 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"

nel caso in cui il proprietario degli animali sia diverso dall'operatore occorre allegare anche

- 8) copia documento di identità del proprietario
- 9) copia codice fiscale del proprietario
- 10) copia partita IVA del proprietario

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 rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia d’igiene di cui all’art. 4 del Regolamento CE n° 852/2004
- 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 del responsabile _____

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.