

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

NUOVO ALLEVAMENTO

ESTENSIONE CODICE _____ GE _____

SUBENTRO DA CODICE _____ GE _____

OPERATORE E STABILIMENTO

DATI OPERATORE

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente nel comune di _____ C.A.P. _____
in via _____ telefono _____
cod. fisc. _____ indirizzo e-mail _____
in qualità di operatore / rappresentante legale (per le Società) dell'azienda agricola denominata (*)
_____ cod.fiscale _____ P. Iva _____
con sede legale in via _____ comune _____
dello stabilimento sito in via/località _____

DATI STABILIMENTO

Comune _____ Provincia _____ C.A.P. _____ telefono _____

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.

(*) 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

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

sono svolte in proprio

sono delegate a _____

COORDINATE GEOGRAFICHE: Latitudine Nord: Longitudine Est

SPECIE ALLEVATE: CONIGLI LEPRI

CAPACITA' MASSIMA DELL'ALLEVAMENTO _____

Superficie destinata agli animali espressa in metri quadrati _____

Distanza dello stabilimento dalla più vicina abitazione espressa in metri _____

Presenza di strada carrabile di accesso: si no

Presenza di concimaia: si no

Per lo smaltimento dei reflui dell'allevamento verrà utilizzato il seguente sistema: (breve descrizione su dove vengono accumulate le deiezioni e come e con che frequenza vengono smaltite).

.....
.....
.....

(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 _____

Modalità allevamento: a terra in gabbia - uso di gabbie tipo pacchetto sì no

Applicazione di quarantena/vuoto sanitario sì no

ORIENTAMENTO PRODUTTIVO prevalente

Eventuale appartenenza alla filiera produttiva cunicola _____

MISTO O CICLO CHIUSO (sia riproduzione che ingrasso)

Nr. massimo di capi da ingrasso contemporanei: _____

Nr. di fori nido (strutture che ospitano le fattrici per parto e allattamento) : _____

Nr. di fori maschio (strutture che ospitano maschi riproduttori) : _____

Tipologia produttiva: parents (moltiplicazione)
 grand parents (selezione - nati destinati a divenire riproduttori)
 entrambe

Centro di produzione/raccolta di materiale seminale autorizzato sì no

INGRASSO (presenza di soli capi destinati alla produzione di carne)

Nr. massimo di capi da ingrasso contemporanei: _____

RIPRODUZIONE / CICLO APERTO (presenza di soli riproduttori)

Nr. di fori nido (strutture che ospitano le fattrici per parto e allattamento) : _____

Nr. di fori maschio (strutture che ospitano maschi riproduttori) : _____

Tipologia produttiva: parents (moltiplicazione)
 grand parents (selezione - nati destinati a divenire riproduttori)
 entrambe

Centro di produzione/raccolta di materiale seminale autorizzato sì no

ACCRESIMENTO RIPRODUTTORI (presenza di soli giovani riproduttori)

Nr. di fori stazionamento o accrescimento: _____

FAUNISTICO/VENATORIO

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. Si consiglia di relazionarsi con i competenti uffici comunali per gli eventuali aspetti autorizzativi edilizi.

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 Figure 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.