

RICHIESTA DI REGISTRAZIONE ALLEVAMENTO FAMILIARE

Codice Stabilimento da assegnare

Codice Stabilimento già assegnato (_____) e specie animali eventualmente già detenute _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato il _____ luogo di nascita _____
residente nel comune di _____ via/piazza _____
n. _____ Cod.fiscale _____ Telefono _____
, indirizzo e-mail _____

Chiede

la registrazione dell'allevamento familiare della specie di seguito indicata, sito nel Comune di _____ alla via _____
località _____, Coordinate geografiche, rilevate al centro dello stabilimento, LAT. _____ ; LONG. _____,
e l'attribuzione del numero di registrazione unico conforme a quanto previsto dalla normativa vigente
(Per l'allevamento di apicoltura compilare i suddetti campi nell'apposita sezione più avanti. Le coordinate infatti si dovranno riferire ai singoli apiari e non alla sede dello Stabilimento).

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli art.li 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, oltre che la decadenza del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, che:

nell'allevamento saranno detenuti ed allevati contemporaneamente un massimo di capi della specie di seguito indicata conforme al DM 07/03/2023, capitolo 2.4.1 ossia:

Bos taurus - capacità strutturale n° _____ (Max 3 capi da ingrasso e non adibiti alla riproduzione);

Equini NON DPA, ossia esclusi definitivamente dalla produzione alimentare e come tali identificati e registrati in BDN. Tali equini non sono destinati alla riproduzione.

Capacità strutturale: (Max 3 capi in totale)

Asini n° ____; Cavalli: n° ____; Muli: n° ____; Bardotti: n° ____;

Ovini n° ____; **Caprini n° ____** (Max 9 capi complessivi di ovini e caprini se l'operatore detiene entrambe le specie);

Suini familiari DPA, ossia destinati alla produzione di carne: capacità strutturale n° ____
(Max 4 capi da ingrasso, con esclusione di scrofe e verri); con la seguente modalità di allevamento:

Semibrado Stabulato

Suini familiari NON DPA*, ossia esclusi definitivamente dalla produzione alimentare e come tali identificati e registrati in BDN: capacità strutturale n° ____ (Max 2 capi). Tali suini sono detenuti in modo da impedire la nascita di nuovi animali, anche attraverso la sterilizzazione dei capi detenuti.

Semibrado Stabulato

*Conformemente al Dispositivo Dirigenziale 18/05/2022, Misure di prevenzione della diffusione della Peste Suina Africana (PSA) – Trasmissione di Dispositivo Dirigenziale inerente all'identificazione e registrazione dei suini detenuti per finalità diverse dagli usi zootecnici e dalla produzione di alimenti

Conigli capacità strutturale n fori nido ____ e n. capi di età superiore a 30 gg ____
(Max 20 fori nido e 50 capi di età superiore a 30 giorni); con la seguente tipologia di allevamento:

- a terra
- in gabbia, utilizzo di gabbie tipo parchetto Si No
- tutto vuoto/tutto pieno
- ciclo completo

E con la seguente tipologia produttiva Cessione* Occasionale Cessione* non occasionale

*di piccoli quantitativi al consumatore finale o ad esercizi di commercio al dettaglio, in sede locale (provincia o provincie confinanti)

Pollame speciee capacità strutturale n. capi° ____ (Max 50 capi)

Struzzi capacità strutturale n. capi ____ (Max 4 capi)

Api capacità strutturale n° alveari ____ (Max 10 alveari per l'intera attività di apicoltura) – e con numero di apiari così dislocati:

APIARIO n ____ Coordinate geografiche LAT. _____ LONG. _____
APIARIO n ____ Coordinate geografiche LAT. _____ LONG. _____

APIARIO n _____ Coordinate geografiche LAT. _____ LONG. _____

Per gli allevamenti familiari di api è obbligatoria l'apposizione del cartello identificativo di cui all'art. 9, comma 13, del d.lgs. 134/22;

Dichiara inoltre,

- che il luogo in cui sono detenuti gli animali possiede i requisiti strutturali conformi alla vigente normativa in materia edilizia, urbanistica igienicosanitaria, ambientale e quelle relative alla destinazione d'uso e tutte le vigenti norme sul benessere e sulla sanità degli animali.
- che garantisce l'identificazione degli animali detenuti ai sensi del d.lgs. 134/22 e DM 07/03/23 suo manuale operativo permettendone la tracciabilità anche attraverso la corretta registrazione degli eventi che li riguardano;
- gli animali sono allevati esclusivamente per autoconsumo o uso domestico privato, senza alcuna attività commerciale, fatte salve le eccezioni previste dal regolamento (CE) n. 852/2004, senza cessione degli animali se non per la immediata macellazione e se non prima autorizzati dall'Autorità competente secondo le modalità previste dal manuale operativo di cui al DM 7 marzo 2023. Pertanto l'allevamento non si configura come attività produttiva cioè non prevede la produzione di beni di interesse economico. Inoltre il sottoscritto dichiara:
- che è consapevole di essere direttamente responsabile del rispetto degli obblighi stabiliti dalla normativa vigente nazionale e locale per l'avvio e la prosecuzione dell'attività di allevamento familiare, incluse le eventuali acquisizioni di licenze particolari di cui alla normativa nazionale vigente;
- di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza ai fini dell'avvio dell'attività;
- di essere consapevole del fatto che la registrazione in BDN non costituisce autorizzazione alla detenzione degli animali;
- di essere consapevole di dovere comunicare nei tempi di cui all'art. 5, comma 5, lettera c) del d.lgs. 134/22 e con le modalità di cui al cap. 2.2.1, punto 1, lett. C la variazione della tipologia di attività in caso di superamento del limite di animali presenti nell'allevamento o in caso di diversa destinazione ed uso di animali per non incorrere nelle azioni correttive e sanzioni amministrative previste dal d.lgs. 134/22 in caso di mancata o ritardata comunicazione;
- di essere consapevole che fornire false dichiarazioni è penalmente perseguibile ai sensi del DPR 445/2000 e art 15, comma 4, del d.lgs. 134/22;
- di aver letto ed accettato l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 679/2016/UE e dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 e s.m.i., inerente al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, nel solo ambito del procedimento per il quale viene presentata l'istanza e rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati.
- Si impegna inoltre a comunicare: 1. Ogni variazione dei dati dell'azienda entro il termine e le modalità previste dalla normativa vigente 2. Eventuali furti e smarrimenti 3. Tutte le eventuali comunicazioni previste per la gestione del Sistema I&R.

Allega alla presente:

- autodichiarazione di possesso o affitto del terreno (autodichiarazione dei riferimenti catastali dell'allevamento)
- copia del documento di riconoscimento.
- PER SUINI NON DPA: Atto notorio per l'esclusione dal campo alimentare dei suini detenuti

_____, li _____

In Fede _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 679/2016/UE I dati da lei forniti sono utilizzati nel rispetto della normativa privacy, esclusivamente per il fine relativo alla sua richiesta. I dati sono trattati con mezzi informatici o cartacei e possono essere utilizzate altre modalità (audio, video, ecc.) ritenute utili caso per caso. I dati sono trattati da personale dipendente o da altri soggetti che collaborano con l'Azienda (ad es. medici in formazione specialistica, tirocinanti, ecc.), tutti debitamente a ciò autorizzati dal titolare o da un suo delegato; sono comunque protetti, in modo da garantirne la sicurezza, la riservatezza e l'accesso al solo personale autorizzato. I suoi dati sono conservati per il tempo necessario al perseguimento della finalità per la quale sono trattati, fatto salvo il maggior tempo necessario per adempiere ad obblighi di legge.

SPAZIO RISERVATO SERVIZIO VETERINARIO

ASL _____ Servizio Veterinario _____

Distretto:

Codice aziendale:

IT									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero di registrazione unico (dove previsto)

La registrazione nella BDN non costituisce autorizzazione alla detenzione di animali.

Il Medico Veterinario

Timbro e firma _____ n° Protocollo _____

Firma dell'operatore e proprietario degli animali per ricevuta della copia
