

**SCHEDA BASE PER LA REGISTRAZIONE/RICONOSCIMENTO DELLE DIVERSE TIPOLOGIE DI ATTIVITÀ**

<b>SEZIONE II DATI GENERALI DELL'ATTIVITÀ</b>	
<b>GENERALITÀ DELL' OPERATORE</b>	
<b>Nome e Cognome</b>	_____
<b>Data di Nascita</b>	____/____/____
<b>Ragione Sociale (della società, qualora prevista)</b>	_____
<b>Indirizzo (via, numero civico, CAP e Comune di residenza)</b>	_____ _____
<b>Codice Fiscale (sempre obbligatorio)</b>	_____

<b>LEGALE RAPPRESENTANTE (per le sole attività in cui l'operatore non è una persona fisica, ma una società)</b>	
<b>Nome e Cognome</b>	_____
<b>Cod. fiscale</b>	_____
<b>P.IVA</b>	_____
<b>Data di nascita (età superiore ai 18 anni)</b>	____/____/____

<b>GENERALITÀ ATTIVITÀ</b>	
<b>Denominazione</b>	
<b>Ubicazione stabilimento</b>	Indirizzo _____  <b>Coordinate geografiche della sede dello stabilimento (in formato decimale)</b>  In Apicoltura indicare le coordinate geografiche dei soli apiari;  Per le attività di pascolo vagante indicare le coordinate geografiche dei ricoveri;  Long _____ Lat _____  (a poligono per i pascoli e per gli stabilimenti di molluschi)
<b>Documentazione da fornire alla ASL, tramite i SUAP</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Planimetria</li> <li>* Relazione attività</li> <li>* Specifiche tecniche attrezzature</li> <li>* Misure di biosicurezza per gli stabilimenti per cui sono previste</li> <li>* Altro</li> </ul>
<b>Dati catastali del terreno in cui è presente lo stabilimento <u>ad eccezione</u> dei casi in cui il codice aziendale è assegnato alla sede legale (apicoltura) o alla residenza dell'operatore</b>	Foglio mappa _____ Particella _____
<b>Superficie destinata agli animali (non in apicoltura)</b>	Ettari per i pascoli  mq per tutti gli altri  per galline, pollame da carne e tacchini: mq di ogni capannone
<b>Telefono fisso/mobile</b>	

<b>Indirizzo di posta elettronica</b>	
<b>Indirizzo PEC</b> <i>(Dato Opzionale in BDN per i familiari e per le piccole realtà)</i>	
<b>Sito web (se disponibile)</b> <i>Dato Opzionale in BDN</i>	
<b>Specie (Gruppo specie) e categoria di animali o uova da cova detenuti</b>	
<b>Data inizio attività</b>	
<b>Capacità dell'attività (massimo di animali detenuti contemporaneamente)</b>	n. capi _____  (per galline, polli e tacchini e pollame da carne di altre specie capacità di ogni capannone)  Apicoltura: n. alveari _____  Per invertebrati diversi dagli animali di apicoltura Kg
<b>Detenzione a carattere</b>	<input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Stagionale
<b>Veterinario dello stabilimento</b>	Nome e cognome e n. iscrizione FNOVI _____

<b>Generalità del proprietario degli animali (se diverso dall'operatore) esclusi equini</b>	
<b>Nome e Cognome</b>	_____
<b>Data di nascita</b>	___/___/___
<b>Contatti (telefono e posta elettronica)</b>	_____
<b>Codice Fiscale</b>	

<b>Codice aziendale dello stabilimento e numero di registrazione/riconoscimento unico dell'attività</b>	
<input type="checkbox"/> Codice già attribuito	<input type="checkbox"/> Codice da attribuire
Codice aziendale dello stabilimento: IT _____ (riportare il codice già attribuito)	
Specie animale detenuta nella attività _____ e l'alternanza di specie (pollame), se prevista _____	
Numero di registrazione/riconoscimento unico dell'attività (da BDN) IT _____	
<b>Appartenenza a filiera produttiva (pollame – lagomorfi – suini e bovini)</b>	
Denominazione filiera: (elenco filiere in BDN modificabile)	
<b>Soggetto designato alla registrazione degli eventi in BDN (età superiore ai 18 anni)</b>	
<input type="checkbox"/> Operatore <input type="checkbox"/> Proprietario degli animali <input type="checkbox"/> Organismo delegato/Associazione (specificare) _____ <input type="checkbox"/> ASL <input type="checkbox"/> Filiera produttiva <input type="checkbox"/> Altra persona fisica o giuridica: (specificare) _____	
Data conferimento formale della delega: ___/___/_____ Data fine delega: ___/___/_____	