

**MOD. 1 RICHIESTA DI REGISTRAZIONE PER LE AZIENDE DI ALLEVAMENTO
PRESSO I SERVIZI VETERINARI DELLE AZIENDE SANITARIE LOCALI**

**SPETT.LE
A.S.L. DI BRESCIA
DISTRETTO VETERINARIO N.....
di.....(BS)**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente in via/c.na/loc. _____ Comune di _____

c.f. _____ in qualità di titolare/legale rappresentante dell'azienda

con sede legale sita in via/c.na /loc. _____ Comune di _____

_____ e sede operativa (struttura per cui si richiede l'attribuzione del codice) sita

in via/loc/c.na _____ Comune di _____

c.f. _____ telefono _____

specie animale _____ razza prevalente _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76, D.P.R. 28/12/2000
n. 445 e art. 489 codice penale)

DICHIARA

1. di aver presentato la "segnalazione certificata di inizio attività" (SCIA) al Comune di _____

per allevamento stalla di sosta (specificare la specie) _____

oppure

in caso di allevamento per autoconsumo familiare l'attività viene esercitata nel rispetto delle
norme di ammissibilità Comunale e di benessere animale.

2. l'inizio attività avrà luogo dal _____

CHIEDE

ai sensi delle norme vigenti in materia, di essere registrato presso codesto Distretto Veterinario .

Unisce alla presente:

n. 1 scheda allevamento (allegato A)

n. 1 fotocopia documento di identità

Data _____

TIMBRO E FIRMA

SCHEDA DI ALLEVAMENTO

(allegato A)

Nome e cognome Proprietario/Ditta soccidante _____

_____ Nato a _____ il _____

con sede in via/c.so _____ Comune _____

c. f. _____;

Nome e cognome Legale rappresentante Ditta soccida _____

Nato a _____ il _____ residente in via/c.na/loc _____

Comune _____ c.f. _____;

Nome e cognome Detentore _____

Nato a _____ il _____ residente in via/c.na/loc. _____

Comune _____ c. f. _____;

Nome e cognome Legale rappresentante Detentore _____

Nato a _____ il _____ residente in via/c.na/loc. _____

Comune _____ c. f. _____;

Fatturazione della prestazioni a _____

Comunicare ogni variazione entro 20 giorni dalla data dell'evento.

N.B.: contrassegnare con X tutte le caselle pertinenti

TIPOLOGIA: _____ allevamento stalla di sorta _____ autocarro

AZIENDA: Stanziale Transumante Vagante

BOVINI **BUFALINI**

Produzione carne: carne bianca capi n. _____ Capacità n. _____
carne rossa capi n. _____ Capacità n. _____
svezzamento vitelli capi n. _____ Capacità n. _____

Da riproduzione:

riproduzione riproduttori (manze) capi n. _____ Capacità n. _____
riproduzione linea vacca / vitello capi n. _____ Capacità n. _____

riproduzione latte: latte trasformazione latte alta qualità latte crudo
Vacche/bufale da latte capi n. _____ Manze n. _____ Vitelli n. _____
Vitelloni da ingrasso n. _____ Tori da riproduzione n. _____ Capacità n. _____

SUINI **CINGHIALI** **Stabulato** **Brado** **Semibrado**

- da riproduzione: Ciclo aperto Ciclo chiuso Capacità n. _____

Verrì n. _____ Scrofe n. _____ Suinetti < 20Kg n. _____ Suini > 20Kg < 50 Kg n. _____

Suini > 50 Kg < 120 Kg n. _____ Suini > 120 Kg n. _____ totale capi n. _____

OVINI **CAPRINI** da carne da Latte da Lana
totale capi n. _____ Maschi n. _____ Femmine n. _____ Rimonta n. _____
Capacità n. _____ Razza prevalente _____

EQUIDI
[] Produzione carne: [] con fattrici [] senza fattrici
[] Amatoriale: [] con fattrici [] senza fattrici (equestre)
[] Ippico [] con fattrici [] senza fattrici: [] Sportivo [] Scuderia [] Circolo Ippico
[] Da Lavoro
totale capi n. _____ Interi n. _____ Femmine n. _____ Castroni n. _____
Stalloni n. _____ Puledri n. _____ Asini/Muli/Bardotti n. _____ Capacità n. _____
Razze _____ n. _____ Box (per Scuderia, Centro Ippico, Maneggio)

CUNICOLI
[] Riproduzione: [] Vendita riproduttori [] Carne ciclo aperto [] Carne ciclo completo
[] Produzione carne [] Ripopolamento [] Autoconsumo
totale n. capi _____ Riproduttori n. _____: Fattrici n. _____ Ingrasso n. _____ Capacità n. _____

AVICOLI
Tipologia Allevamento: [] Galline uova da cova [] Galline uova da consumo
[] Pollastre uova da cova [] Pollastre uova da consumo [] Produzione carne
[] Svezamento [] Rurale [] Ornamentali [] Ripopolamento
Modalità Allevamento: [] A terra [] in gabbia [] all'aperto
[] biologico [] misto al chiuso [] misto all'aperto
Altri dati: totale n. capi _____ della specie _____
Capacità n. _____ Capannoni n. _____ Superficie m² _____ Cicli produttivi annui n. _____
Alternanza specie fra _____ e _____ N. Galline Ovaiole in media _____

ITTICI Specie _____ N. Vasche _____ totale m² Vasche _____
Modalità Allevamento: [] Produzione carne [] Produzione avannotti per ripopolamento
[] Produzione avannotti per allevamento

ALTRI ALLEVAMENTI: SPECIE _____ N. CAPI _____

GESTIONE DEI DATI IN BDR/BDN: [] AUTONOMA [] ENTE DELEGATO:

ISCRIZIONE ANIMALI: Controlli Funzionali (SI) (NO) Libri Genealogici (SI) (NO)

CONSORZIO TUTELA PROSCIUTTO: (SI) (NO)

IN FEDE _____

INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 D. LGS N. 196/2003 IN MERITO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.13 del D.L.vo 30/06/03 n.196, La informo che il Titolare del trattamento dei suoi dati personali è il Direttore Generale dell'ASL di Brescia, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile del Distretto Veterinario n. ___ di ___; che i dati, il cui conferimento è obbligatorio pena il mancato rilascio del provvedimento da Lei richiesto, saranno trattati dal personale dell'ASL di Brescia anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la sua istanza, che i predetti dati potranno essere comunicati per finalità istituzionali a: Regione Lombardia, Comune di competenza, Organi di Polizia Giudiziaria, per soli fini investigativi; Enti ufficiali di controllo ed ispezione previsti dalla normativa comunitaria; altre A.S.L.; che gli stessi potranno essere portati a conoscenza dei Responsabili o Incaricati del trattamento.

Ai sensi dell'art. 7 del suddetto Decreto Lei può ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati, la loro cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati (solo nel caso in cui siano stati trattati in violazione di legge), verificarne l'esistenza, il contenuto, l'origine e l'esattezza.

Per l'esercizio dei Suoi diritti deve rivolgersi al Responsabile del trattamento.

Per quanto qui non previsto, si richiamano integralmente le disposizioni di cui agli artt. 7, 8, 9 e 13 del D.L.vo n. 196/2003 in ordine all'esercizio dei Suoi diritti.

FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO (ART. 23 D.LGS 196/03)

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni contenute nell'informativa sopra fornita, in qualità di interessato al trattamento dei dati personali sensibili,

[] presta [] nega il suo consenso per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.