

AL Dipartimento di Prevenzione Veterinario dell'A.S.P. di RAGUSA**Distretto di** _____**RICHIESTA DI REGISTRAZIONE ATTIVITA' DI ALLEVAMENTO FAMILIARE IN STABILIMENTO ESISTENTE**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il

____/____/____ Cod. Fisc. _____ residente a _____

Prov. (____) Via _____ n. _____ tel. _____

in qualità di OPERATORE/PROPRIETARIO dell'attività di allevamento familiare sotto indicata**CHIEDE****Che presso lo stabilimento con codice aziendale IT _____ RG _____ sito a _____**

(Comune)

C.da _____

(Località)

Venga attivata l'attività di seguito indicata:

1. Specie BOVINA <input type="checkbox"/> Capacità max Struttura n.* 3	2. Specie OVICAPRINA <input type="checkbox"/> Capacità max Struttura n.* 9	3. Specie SUINA <input type="checkbox"/> Capacità max Struttura n.* 4
4. Specie POLLAME/RATITI <input type="checkbox"/> Capacità max Struttura • n.* 50 (pollame) • n. 4 (ratiti in alternativa)	5. Specie CONIGLI <input type="checkbox"/> Capacità max Struttura n.* 20 FORI	6. Specie API <input type="checkbox"/> <small>ALTRA</small> Capacità Struttura n.* 10 ALVEARI
1. Specie EQUINA Capacità max Struttura n.* 3	/	

Campi obbligatori.**Si impegna a comunicare ogni variazione dei dati entro il termine previsto di 7 (sette) giorni.**Il/La sottoscritto/a informato/a ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/2003 sui propri diritti nei confronti del trattamento dei dati personali e preso atto che il trattamento verrà effettuato nei limiti posti dalla legge, inclusi i profili inerenti la salvaguardia della loro riservatezza,*esprime****il proprio consenso al trattamento dei dati personali che lo riguardano da parte dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa.****Allega alla presente:**

- estratto del foglio di mappa catastale e visura catastale del sito ove ricade lo stabilimento (aggiornato all'anno di presentazione istanza)
- planimetria con le indicazioni dei fabbricati e delle attrezzature dove dovrà essere svolta attività;
- contratto di affitto/proprietà/comodato d'uso del sito ove ricade lo stabilimento;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante il possesso dei requisiti igienico sanitari e di benessere (Allegato AB. 2)

- relazione tecnica-descrittiva dell'attività produttiva da svolgere secondo la traccia prevista (**Allegato AB.5**)
- dichiarazione attestante che gli animali allevati ed i loro prodotti sono utilizzati esclusivamente per auto consumo (**allegato AB.8**);
- comunicazione delega per registrazione dati in Banca Dati Nazionale (**Allegato AB. 6**);
- dichiarazione di accettazione del nuovo allevamento da parte di tutti gli operatori se l'allevamento viene attivato in un'azienda in cui sono presenti più operatori;
- fotocopia documento di identità del richiedente in corso di validità;
- fotocopia documento di identità di altri dichiaranti.

_____ li _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'AUTORITA' SANITARIA COMPETENTE

Prot. _____ Data ____/____/____	ZONA N. _____ <small>(COGNOME / NOME DEL VETERINARIO DI ZONA)</small>	IL VETERINARIO SSA RESPONSABILE DELLO STABILIMENTO _____ <small>TIMBRO E FIRMA</small>	IL VETERINARIO SIAPZ RESP. DEL PROCEDIMENTO _____ <small>TIMBRO E FIRMA</small>
---	--	---	--