|  |  |
| --- | --- |
| Dipartimento di Sanità PubblicaUnità operativa attività veterinariedirettore: dott.ssa Chiara Berardelli | **MODULO DI REGISTRAZIONE AZIENDALE**  **(DPR n. 317/96, D.lgs. 158/06)** |

All’Azienda USL di Ferrara – Unità Operativa Attività Veterinarie

Il sottoscritto: nome e cognome …………………………………............................................................... cod. fisc. nato a …………………………...................................... il ……….......…………. e residente nel Comune di ………………………………......................................

fraz./località ………………….………... via …………………………….………………………….. n. ………

in qualità di responsabile aziendale (art. 2, par. 1, lett.e DPR 317/96):

 titolare – ditta individuale

 legale rappresentante – persona giuridica

**CHIEDE**

che l’Azienda denominata ……………………………………………………………………………………

sita nel Comune di ........................................................… fraz./località …….................……………… via ………...........................………………….. n. …… tel. ……............……..……. e-mail ....................…………………….................……. PEC …….........................................................………

coordinate geografiche …………………………………………….............................................................

Con le seguenti caratteristiche:

* specie animale/i detenuta/e: …….................................………………………… n. animali …….…
* modalità di allevamento:  stabulato  brado  semibrado  transumante  pascolo
* indirizzo produttivo …………………………………………….............................................................
* ESCLUSIVO AUTOCONSUMO  sì  no
* iscrizione libro genealogico  sì  no;
* registro di razza  sì  no
* consorzio tutela prosciutto  sì  no

**VENGA REGISTRATA CON ATTRIBUZIONE DI CODICE AZIENDALE**

**Dichiara** che il detentore degli animali è (art. 1, par. 5, lett. c DPR 317/96):

nome e cognome o ragione sociale …………………………………………………………………………

nato a …………….................…………. il …….....................……… residente a / con sede legale nel Comune di ………………………........................................... fraz./località ……………………………… via ………………………………….…………….. n. ………….



**Dichiara** che il proprietario degli animali è:

nome e cognome o ragione sociale …………………………………………………………………………

nato a …………….................…………. il …….....................……… residente a / con sede legale nel Comune di ………………………........................................... fraz./località ……………………………… via ………………………………….…………….. n. ………….



**Dichiara** che:

* l'azienda inizierà l'attività di allevamento a far data dal giorno ..................................................;
* è consapevole di dover comunicare ogni variazione dei dati dichiarati, o la cessazione dell’attività, entro 7 giorni (art. 2, par. 6 DPR 317/96);
* è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall’art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.
* è consapevole che l'attribuzione del codice aziendale rappresenta un atto di registrazione obbligatoria dell'Azienda nelle banche dati nazionali e locali ai fini anagrafici, che presuppone la conformità dell'azienda rispetto a norme e regolamenti del settore, quali per esempio norme edilizie ed urbanistiche, norme sul benessere animale, norme igieniche ed ambientali (emissioni in atmosfera e sonore, smaltimento di effluenti e rifiuti, contenimento degli insetti molesti, etc), etc.

**A TAL FINE SOTTOSCRIVENDO DICHIARA DI AVER ESPLETATO IN PRECEDENZA TUTTO QUANTO PREVISTO DALLA NORMATIVA IN MATERIA E CHE L'AZIENDA È CONFORME PER QUANTO CONCERNE L'ALLEVAMENTO DELLA SPECIE DICHIARATA.**

* è informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Dlgs 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito dei procedimenti inerenti la presente richiesta.

Luogo ………………………., data …………………… firma ……………………….........................

**Documentazione da allegare**

* fotocopia di un documento di identità di chi sottoscrive in corso di validità;
* copia del certificato di attribuzione del numero di C.F. e di Partita IVA (necessario in caso di attività a scopo di commercio);
* per i cittadini extracomunitari: dichiarazione di essere titolare di carta di soggiorno ovvero permesso di soggiorno.

|  |
| --- |
| **Spazio riservato all’UOAV – Azienda USL di Ferrara** |

Codice attribuito:

IT  FE 

Il Veterinario Ufficiale

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

Data, ........................................

Allegato n. 18 alla IOUO “Registrazione delle attività del settore alimentare, dei mangimi e dei sottoprodotti di OA” - UO Attività Veterinarie - Versione 01 del 03/05/2016