

	SERVIZIO VETERINARIO – SANITA' ANIMALE	Rev. 17.05.2021
	CENSIMENTO ALLEVAMENTO LAGOMORFI	

Da inviare tramite PEC a: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
 telefono _____ email _____

in qualità di Detentore degli animali dell'allevamento (codice aziendale)

I	T				P	N			
---	---	--	--	--	---	---	--	--	--

SPECIE: **LAGOMORFI**

ALLEVAMENTO (Proprietà animali): C.F. / P.IVA _____

Denominazione: _____

non potendo avvalersi della facoltà di registrare direttamente i dati alla Banca Dati Nazionale, incarica il Servizio Veterinario dell'Azienda Sanitaria Friuli Occidentale di registrare per suo conto, nella BDN, i seguenti dati e comunica che alla data del **31 / 01 / _____** il proprio allevamento è costituito da:

C O N I G L I	N.
Maschi riproduttori	
Femmine destinate alla riproduzione	
Animali destinati alla produzione di carne	
N. totale conigli presenti in allevamento di età superiore ai 30 giorni (*)	
N. totale conigli di età superiore ai 30 giorni morti in allevamento (*)	

(*) riferito all'anno precedente

L E P R I	N.
Coppie	
Animali destinati alla produzione di carne	
N. totale lepri presenti in allevamento di età superiore ai 30 giorni (*)	
N. totale lepri di età superiore ai 30 giorni morti in allevamento (*)	

(*) riferito all'anno precedente

Avvertenze per il dichiarante:

1. Dichiaro di essere informato circa l'**obbligo di censimento annuale al 31 gennaio di ogni anno** anche con capi 0 (zero);
2. Dichiaro di essere informato che, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene compilata la presente dichiarazione e rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati;
3. Dichiaro di essere informato che quanto riportato nel presente atto corrisponde a verità e di essere consapevole che la responsabilità per false dichiarazioni, atti falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, è punita ai sensi dell'art. 76 del DPR 28/12/2000 N°445.

Luogo _____ Data _____ Firma _____

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO VETERINARIO AsFO

Ricevuto in data _____ Timbro e Firma _____

Registrato in data _____ Firma operatore _____