

NUOVA STABILIMENTO **NUOVO ALLEVAMENTO**
 BOVINI **BUFALINI**

Compilare in stampatello ed inviare alla c.a. della S.C. Sanità Animale via e-mail: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ cap _____ in via _____ n. _____

C.F. _____ telefono _____ email _____

in qualità di: Proprietario degli animali Legale rappresentante Operatore (per le soccide)

CHIEDE (scegliere una opzione)

la registrazione e l'attribuzione di codice aziendale conforme alla normativa vigente per un **NUOVO STABILIMENTO**

la registrazione nello STABILIMENTO già esistente con codice

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

nel Comune di _____ via _____ n. _____

lat. _____ long. _____ riferite alla posizione centrale dell'allevamento (riportare 6 cifre decimali)

foglio catastale _____ particella _____ Data inizio attività ____/____/____

con: **ALLEVAMENTO** riproduzione: SI NO

orientamento: **CARNE** **LATTE** **MISTO** Tipologia _____

modalità: **stabulato** **estensivo** **transumante** iscrizione a libro genealogico

Proprietario/soccidante-proprietario: C.F. _____ PIVA _____

Cognome e Nome/ Ragione Sociale _____

Indirizzo residenza/ Sede legale _____ località _____

Stato di residenza _____ Comune residenza/ Sede legale _____ cap _____

Prov. _____ tel _____ @mail _____

Codice destinatario univoco SDI _____ PEC _____

Operatore/soccidario (se diverso dal proprietario): C.F. _____ PIVA _____

Cognome e Nome/ Ragione Sociale _____

Indirizzo residenza/ Sede legale _____ località _____

Stato di residenza _____ Comune residenza/ Sede legale _____ cap _____

Prov. _____ tel _____ @mail _____

Codice destinatario univoco SDI _____ PEC _____

DELEGA: NO registra direttamente i dati in BDN o in convenzione con altri Enti

Avvertenze per il dichiarante:

- Stabilimento:** i locali e le strutture di qualsiasi tipo o, nel caso dell'allevamento all'aria aperta, qualsiasi ambiente o luogo in cui sono detenuti animali o materiale germinale, su base temporanea o permanente, esclusi: a) le abitazioni in cui sono detenuti animali da compagnia; b) gli ambulatori o le cliniche veterinarie. (Regolamento (UE) 2016/429 - articolo 4, punto 27);
- Allevamento:** l'attività di un operatore che detiene uno o più animali della stessa specie o gruppo specie nelle strutture di uno stabilimento in cui il periodo di permanenza di ciascun animale è superiore ai 30 giorni dal loro ingresso;
- Dal 14/06/2023 tutti gli allevamenti vengono considerati automaticamente dotati di **Registro di stalla informatizzato**;
- Registro elettronico dei trattamenti** (D.Lgs. 193/2006 e ss. mm. ii.; Regolamento (UE) 2019/6 del Parlamento Europeo e del Consiglio dell'11.12.2018);
- Stabilimento situato nell'ambito del territorio comunale avente destinazione agricola;
- Comunicare ogni variazione dei dati entro sette giorni dalle variazioni; l'operatore che non adempie all'obbligo di comunicazione delle modifiche e cessazione dell'attività previsto all'art. 5, comma 5 e lettera c) e all'art. 6, comma 5, lettera e), è soggetto al pagamento della sanzione amministrativa pecuniaria da 150 euro a 1500 euro per ciascuna informazione che non è stata comunicata nei tempi previsti;

NUOVA STABILIMENTO **NUOVO ALLEVAMENTO**
 BOVINI **BUFALINI**

7. 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 presentata la presente dichiarazione ed ai fini del controllo ufficiale e rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati;
8. 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.
9. In base all'art. 5 c. 7, del Decreto Legislativo 134/2022, per tutte le registrazioni e gli aggiornamenti viene applicata una tariffa forfettaria di 20 euro in base al Decreto Legislativo 32/2021 Allegato 2, sezione 8, punto 7;

- **Allegare copia del documento di identità, certificato di attribuzione P. IVA e Visura CCIAA**
- **Allegare copia del versamento di € 20,00 in favore di AsFO Azienda Sanitaria Friuli Occidentale - Strutture Veterinarie presso Poste Italiane SpA tramite bonifico postale IBAN IT47M0760112500000060281094 oppure bollettino c/c postale n. 60281094, riportando la causale: "D.Lgs 32/2021 - All. 2 sez. 8.**

Luogo _____ Data _____ Firma _____

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO VETERINARIO AsFO

Ricevuto il _____ Timbro e Firma _____ Registrato il _____ Firma _____

Codice aziendale attribuito (solo nuovo Stabilim.)

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

Si rilascia copia alla parte