

**NUOVO STABILIMENTO**       **NUOVO ALLEVAMENTO**  
 **OVINO**       **CAPRINO**

Da inviare tramite mail a: [asfo.protgen@certsanita.fvg.it](mailto:asfo.protgen@certsanita.fvg.it) - Nota bene: un allevamento per ogni specie

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
in qualità di:     Proprietario       Legale rappresentante       Operatore (per le soccide)

**CHIEDE (scegliere una opzione)**

la registrazione e l'attribuzione di codice aziendale conforme alla normativa vigente per una **NUOVO STABILIMENTO**  
 la registrazione nello stabilimento già esistente con codice aziendale

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

nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
lat. \_\_\_\_\_ (\*) long. \_\_\_\_\_ (\*) foglio catastale \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_

con: **ALLEVAMENTO** da: **CARNE** **LANA** **LATTE** **MISTO** **FAMILIARE** **ALTRE FINALITA'-GIARDINO ZOOLOGICO**  
modalità: **stabulato** **all'aperto/estensivo** **transumante**

capi allevati: **OVINI** **CAPRINI** riproduzione: **SI** **NO** capacità struttura: \_\_\_\_\_  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 \_\_\_\_\_

Data inizio attività \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

(\*) latitudine e longitudine riferite alla posizione centrale dell'allevamento. Attenzione: riportare le 6 cifre decimali dopo la virgola

**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 veterinari. (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;
- Censimento annuale** preferibilmente al 31 marzo di ogni anno anche con capi 0 (zero);
- 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;
- 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;

**NUOVO STABILIMENTO**       **NUOVO ALLEVAMENTO**  
 **OVINO**                       **CAPRINO**

9. 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.
10. 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 ALLA S.C. SANITA' ANIMALE**

Ricevuto il \_\_\_\_\_ Timbro e Firma \_\_\_\_\_ Registrato il \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Codice aziendale attribuito (solo nuova Azienda)

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

Si rilascia copia alla parte