

[compilare in stampatello ed inviare alla c.a. della S.C. Sanità Animale via e-mail: asfo.protgen@certsanita.fvg.it](mailto: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 az.

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**    da: **RIPRODUZIONE**    a ciclo: a) **APERTO**    b) **CHIUSO**    con vendita riproduttori: **SI** **NO**

da: c) **INGRASSO**    a ciclo: **COMPLETO** **SVEZZAMENTO** **MAGRONAGGIO** **FINISSAGGIO**

specie allevata: **SUINI**    **CINGHIALI**    riproduzione: **SI** **NO**    capacità struttura: \_\_\_\_\_

modalità: **stabulato** **semibrado**    stagionale: **SI** **NO**    multisito: **SI** **NO**     iscrizione consorzio tipico

Proprietario/soccidante-proprietario: C.F. \_\_\_\_\_ PIVA \_\_\_\_\_

Cognome e Nome/ Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo residenza/ Sede legale \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ 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 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);
- Censimento annuale al 31 marzo di ogni anno anche con capi 0 (zero);
- a) Allevamento a ciclo aperto: allevamento in cui si pratica la riproduzione dei suini ed i nati per la riproduzione o per l'ingrasso salvo quelli allevati per la rimonta
- b) Allevamento a ciclo chiuso: allevamento da riproduzione in cui si pratica prevalentemente l'ingrasso dei suini prodotti che sono venduti direttamente al macello
- c) Allevamento da ingrasso: allevamento in cui si pratica l'ingrasso di suini provenienti da altri allevamenti;
- 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;
- 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;

12. 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.
13. 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 dichiarazione DPR 445/2000 "dichiarazione requisiti biosicurezza"** scaricabile dal sito AsFo al seguente link:  
[https://asfo.sanita.fvg.it/it/strutture/direzione\\_sanitaria/dip\\_prevenzione/sc\\_sanita\\_animale/modulistica/index.html?path=/categoria5/](https://asfo.sanita.fvg.it/it/strutture/direzione_sanitaria/dip_prevenzione/sc_sanita_animale/modulistica/index.html?path=/categoria5/)
- **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 dell'AsFO**

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

Codice aziendale attribuito (solo nuovo Stabilim.) 

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

 Si rilascia copia alla parte