

**NUOVO STABILIMENTO**       **NUOVO ALLEVAMENTO**

**AVICOLI**

**Da inviare tramite PEC a: 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 socide)

**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 aziendale    

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

nel Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

lat. \_\_\_\_\_ (\*) long. \_\_\_\_\_ (\*) foglio catastale \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_

(\*) latitudine e longitudine riferite alla posizione centrale dell'allevamento

**SPECIE ALLEVATA:**

GALLUS	TACCHINI	ANATRE	FAGIANI	AVICOLI MISTI
--------	----------	--------	---------	---------------

**1 ALLEVAMENTO RIPRODUTTORI**

Tipologia: 

selezione	moltiplicazione
-----------	-----------------

 (fase: 

deposizione	pollastra
-------------	-----------

)    linea: 

carne	uova
-------	------

**2 ALLEVAMENTO LINEA UOVA CONSUMO** (fase: 

deposizione	pollastra
-------------	-----------

)

Modalità: 

biologico	all'aperto free range	a terra	in gabbia
-----------	-----------------------	---------	-----------

 (Flag tutto vuoto: 

SI	NO
----	----

)

**3 ALLEVAMENTO POLLAME DA CARNE**

galletti	capponi	broiler	colorati
----------	---------	---------	----------

Modalità: 

convenzionale	metodi alternativi Reg. CE 543/2008	produzione biologica ai sensi del Reg. CE 889/2008
---------------	-------------------------------------	--

(fase: destinaz. 

fine ciclo	macello
------------	---------

) (Flag tutto vuoto: 

SI	NO
----	----

)

**4 ALLEVAMENTO SVEZZAMENTO**

**5 ALLEVAMENTO RIPOPOLAMENTO SELVAGGINA**

**6 ALLEVAMENTO CICLO COMPLETO**

**7 ALLEVAMENTO AVICOLI ORNAMENTALI**

**8 COMMERCIANTE**    al: 

INGROSSO	DETTAGLIO CON SEDE FISSA	DETTAGLIO AMBULANTE
----------	--------------------------	---------------------

DATI UNITA' PRODUTTIVA: superficie mq: 



 n° ricoveri separati: 



 filiera av. rurale: 

SI	NO
----	----

 alternanza specie: 

SI	NO
----	----

capacità teorica struttura: 



 numero capannoni: 



 numero cicli/anno: 



 numero gruppi totale:

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 \_\_\_\_\_

**NUOVO STABILIMENTO**       **NUOVO ALLEVAMENTO**

**AVICOLI**

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 \_\_\_\_\_

**Capannoni/Recinti:**

Identificativo (3 caratteri Alfanumerici "XXn")	Superficie: mq	Capacità: n° max capi	Densità max: Kg/mq	Alternanza specie: S/N

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

**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;
- Pollame:** i volatili detenuti ( ai sensi del regolamento (UE) 2016/429, art. 4, punto 9) per : a) la produzione di carne o uova per il consumo o altri prodotti; b) il ripopolamento di selvaggina da penna; c) la finalità della riproduzione dei volatili utilizzata per i tipi di produzione di cui alle lettere precedenti. In tale definizione sono inclusi volatili delle seguenti specie allevati per la produzione di carne, uova per il consumo o altri prodotti: 1. Galline e polli da carne; 2. Tacchini; 3. Faraone; 4. Oche; 5. Anatre; 6. Quaglie, 7. Piccioni; 8. Fagiani; 9. Pernici; 10. Ratiti;
- Commerciante:** operatore registrato ai sensi dell'art. 5 del decreto legislativo 5 agosto 2022, n. 134, che effettua operazioni di raccolta di pollame finalizzate alla compravendita e che, in funzione del tempo di detenzione, in ogni caso non superiore alle 48 ore, non necessita di particolari strutture per soddisfare le esigenze fisiologiche e di benessere animale del pollame. Gli animali devono provenire esclusivamente da stabilimenti nazionali ed essere destinati alle movimentazioni esclusivamente in ambito nazionale verso allevamenti familiari, soggetti privati o altri commercianti. La classificazione dell'attività è scelta tra quelle disponibili in BDN.
- Filiera avicola rurale:** l'insieme degli allevamenti e delle aziende la cui attività prevalente è l'allevamento, la custodia, la commercializzazione di avicoli destinati agli allevamenti familiari;
- Ciclo completo:** orientamento previsto solo per gli allevamenti di struzzi, selvaggina, avicoli ornamentali e avicoli misti esclusi *Gallus gallus* e *Meleagris gallopavo*. Non c'è quindi una specializzazione di tipologia produttiva ma presenza sia di riproduttori che di pollame da carne e/o destinato alla produzione di uova da consumo.
- Svezamento:** avicoli allevati per la prima parte del ciclo produttivo per essere poi ceduti, quale attività prevalente, ad aziende della filiera avicola rurale.
- Ripopolazione selvaggina:** quaglie, anatre, pernici, fagiani allevati a scopo di ripopolamento.
- Obbligo del registro dei trattamenti con medicinali veterinari** (D.Lgs. 193/2006 e ss. mm. ii.; D.Lgs. 143/2007) vidimato dal Servizio Veterinario (fortemente consigliato anche per autoconsumo);
- Delega per Banca Dati Nazionale:** per poter accedere alla BDN è necessaria l'acquisizione della delega tramite il portale Vetinfo (<https://www.vetinfo.it/>);
- Stabilimento situato nell'ambito del territorio comunale avente destinazione agricola;

 <b>AS FO</b> Azienda sanitaria Friuli Occidentale <small>REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA</small>	<b>DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE – S.C. SANITA' ANIMALE</b>	Rev. 10.05.2023
	<input type="checkbox"/> <b>NUOVO STABILIMENTO</b> <input type="checkbox"/> <b>NUOVO ALLEVAMENTO</b> <b>AVICOLI</b>	

12. 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.
13. 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;
14. 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.
15. 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 Codice Fiscale o certificato di attribuzione della Partita 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 IT47M076011250000060281094 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