

NUOVO STABILIMENTO **NUOVO ALLEVAMENTO**
ELICOLTURA

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 Legale rappresentante Operatore

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. _____ (*) foglio catastale _____ particella _____

tipo attività: **allevamento** **commerciant** Superficie (mq dell'area destinata alle chiocciole): _____

specie allevata: **CHIOCCIOLE**

orientamento produttivo: **commerciant** **ingrasso (fase di ingrasso e finissaggio)**

riproduzione – ciclo aperto (soli soggetti riproduttori) **misto – ciclo chiuso (riproduzione e ingrasso)**

modalità di allevamento: **all'aperto** **al coperto** **misto** (riproduzione in ambiente controllato coperto e ingrasso all'esterno)

Proprietario/Operatore: C.F. _____ PIVA _____

Cognome e Nome/Ragione sociale _____

Comune residenza/sede legale _____ Via _____ N. _____

Prov. _____ Tel _____ @mail _____

Codice destinatario univoco SDI _____ PEC _____

Data inizio attività _____ / _____ / _____

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

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;
- Commerciant:** la persona fisica o giuridica che compra e vende, direttamente o indirettamente, gli animali assicurandone il regolare avvicendamento con il trasferimento degli animali stessi entro trenta giorni dal loro acquisto ad altra azienda non di sua proprietà (D.M. 2 Marzo 2018);

NUOVO STABILIMENTO **NUOVO ALLEVAMENTO**

ELICOLTURA

4. Stabilimento situato nell'ambito del territorio comunale avente destinazione agricola;
5. Delega per Banca Dati Nazionale: per poter accedere alla BDN è necessaria l'acquisizione della delega tramite il portale Vetinfo (<https://www.vetinfo.it/>);
6. 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;
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 CCAA**
- **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 in data _____ Timbro e Firma _____

Registrato in data _____ Firma operatore _____

Codice aziendale attribuito (solo nuovo Stabilim)

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

Si rilascia copia alla parte