



**GESTIONE DELLE REGISTRAZIONI RELATIVE AL SISTEMA DI IDENTIFICAZIONE E
REGISTRAZIONE DEGLI OPERATORI E DEGLI STABILIMENTI**
**Modello 2: Richiesta di modifiche dell'attività che non comportano aggiornamento
di altre autorizzazioni da comunicare direttamente all'Autorità Competente.**

**UOC Veterinaria A e C
Allegato 2 I.O. 01 6108**

Il/La sottoscritto/a _____ nato il _____

luogo di nascita _____ residente nel comune di _____

via/piazza _____ n. _____ Cod. Fiscale _____

Telefono _____

PEC _____ indirizzo e-mail _____

Consapevole che tali informazioni devono essere comunicate dall'operatore alla AUSL entro 7 giorni dalla modifica per poter essere registrate in BDN

Chiede

Le seguenti variazioni in BDN che non comportano aggiornamento di altre autorizzazioni:

- ☐ La variazione del rappresentante legale di persone giuridiche (se il codice fiscale delle stesse non cambia)
- ☐ La variazione del proprietario degli animali;
- ☐ la cessazione, sospensione temporanea, riattivazione delle attività temporaneamente sospesa relative ai pascoli
- ☐ la cessazione, sospensione temporanea, riattivazione delle attività temporaneamente sospesa relativa alle attività di apicoltura

per l'attività di allevamento registrata con numero IT _____ BO _____

Allega alla presente copia del documento di riconoscimento e codice fiscale in corso di validità

Data _____ Firma _____

Data di emissione/revisione 23/06/2025	N. Rev.5	Pagina1 di1
Data di applicazione 07/07/2025		
(1copia per il richiedente, 1copia agli atti del Servizio Veterinario)		