



**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	Pagina 1 di 1
Data di applicazione 07/07/2025		

(1 copia per il richiedente, 1 copia agli atti del Servizio Veterinario)