



**GESTIONE ANAGRAFE ZOOTECNICA**  
**Richiesta di**  
**Registrazione/Chiusura/Variatione Dati Stabilimento**

**Ambito di Sanità Pubblica Veterinaria**  
**UOC Veterinaria A e C**  
**Modello 2 IO 01 6108**

**All'Azienda Unità Sanitaria Locale di BOLOGNA – UOC Veterinaria A e C**  
**(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà)**

Il sottoscritto consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli Art.li 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

**DICHIARA**

- che lo stabilimento di cui si chiede la registrazione non si configura attività produttiva cioè non effettua attività che prevedono produzione di beni di interesse economico.
- che le strutture dove si intende esercitare l'attività possiedono i requisiti conformi alla vigente normativa in materia edilizia, urbanistica igienicosanitaria, ambientale e quelle relative alla destinazione d'uso e tutte le vigenti norme sul benessere e sulla sanità degli animali.

**PER CUI CHIEDE LA**

**REGISTRAZIONE**    **LA CHIUSURA**

**DELLO STABILIMENTO/ALLEVAMENTO FAMILIARE SOTTOINDICATO**

# Denominazione Azienda:	
# Cognome e Nome del proprietario:	
# Luogo, e data di nascita, Comune di residenza, via, e n. civico e Codice Fiscale:	<b>(Allegare alla domanda Copia della Carta d'Identità e del Codice Fiscale)</b>
# Telefono (fisso e cellulare)	
# Indirizzo di posta elettronica/Posta elettronica Certificata:	
# Indirizzo di detenzione degli animali (Comune, Via e n. civico)	
# Informazioni Catastali	<b>Foglio: _____; Particella: _____; Sezione: _____; Subalterno: _____.</b>
# <b>Stabilimento/Allevamento familiare (indicare la specie):</b>	<input type="checkbox"/> Suini familiare destinato alla Produzione di Alimenti n° ( <b>Max 4 capi</b> ); <input type="checkbox"/> * <b>Suini NON Destinato alla Produzione di Alimenti (Max 2 capi)</b> ; <input type="checkbox"/> Ovini; <input type="checkbox"/> Caprini ( <b>Max 9 capi</b> ); <input type="checkbox"/> Conigli ( <b>Max 25 fori nido</b> ); <input type="checkbox"/> ** <b>Equini</b> : Asini; Cavalli; Muli; Bardotti ( <b>Max 3 capi</b> ); <input type="checkbox"/> Avicoli familiare ( <b>Max 50 capi</b> ) specie detenuta _____
Codice Aziendale attribuito	IT _____ BO _____

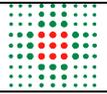
**DICHIARA INOLTRE**

**\* che i suini NON destinati alla produzione di alimenti:**

saranno detenuti per finalità diverse dal consumo umano la riproduzione e la commercializzazione, di essere a conoscenza che il numero massimo di suini che è possibile detenere per tale finalità è di due capi e si impegna a che non si abbia la proliferazione di nuovi animali, anche attraverso la sterilizzazione dei capi detenuti. Si impegna inoltre a garantire l'identificazione e la tracciabilità dei suini.

**\*\* che gli equini:**

NON sono destinati alla Produzione di Alimenti così come indicato sul Documento unico di identificazione a vita degli equini (c.d. "passaporto").



**GESTIONE ANAGRAFE ZOOTECNICA**  
**Richiesta di**  
**Registrazione/Chiusura/Variazione Dati Stabilimento**

**Ambito di Sanità Pubblica Veterinaria**  
**UOC Veterinaria A e C**  
**Modello 2 IO 01 6108**

**OVVERO**

**LA SEGUENTE VARIAZIONE DEI DATI RELATIVI ALLO STABILIMENTO/ALLEVAMENTO SOPRA INDICATO**

# Denominazione Azienda:	
# Cognome e Nome del proprietario:	
# Luogo, e data di nascita, Comune di residenza, via, e n. civico e Codice Fiscale:	(Allegare alla domanda Copia della Carta d'Identità e del Codice Fiscale)
# Telefono (fisso e cellulare)	
# Indirizzo di posta elettronica/Posta elettronica Certificata:	
# Indirizzo di detenzione degli animali (Comune, Via e n. civico)	
# Informazioni Catastali	Foglio: ____; Particella: ____; Sezione: ____; Subalterno: ____.
# Stabilimento/Allevamento:	<input type="checkbox"/> Suini familiare destinato alla Produzione di Alimenti n° (Max 4 capi); <input type="checkbox"/> *Suini NON Destinato alla Produzione di Alimenti (Max 2 capi); <input type="checkbox"/> Ovini; <input type="checkbox"/> Caprini (Max 9 capi); <input type="checkbox"/> Conigli (Max 25 fori nido); <input type="checkbox"/> ** Equini: Asini; Cavalli; Muli; Bardotti (Max 3 capi); <input type="checkbox"/> Avicoli familiare (Max 50 capi) specie detenuta _____
Codice Aziendale attribuito	IT ____ BO ____

**Si impegna inoltre a comunicare:**

- ogni variazione dei dati dell'azienda entro il termine e le modalità previste dalla normativa vigente;
- eventuali furti e smarrimenti
- tutte le eventuali comunicazioni previste per la gestione dell'Anagrafe Zootecnica.

**Allega alla presente un documento di riconoscimento e la tessera Sanitaria con il Codice Fiscale in corso di validità.**

Data	Firma
------	-------

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 679/2016/UE**

I dati da lei forniti sono utilizzati nel rispetto della normativa privacy, esclusivamente per il fine relativo alla sua richiesta. I dati sono trattati con mezzi informatici o cartacei e possono essere utilizzate altre modalità (audio, video, ecc.) ritenute utili caso per caso. I dati sono trattati da personale dipendente o da altri oggetti che collaborano con l'Azienda (ad es. medici in formazione specialistica, tirocinanti, ecc.), tutti debitamente a ciò autorizzati dal titolare o da un suo delegato; sono comunque protetti, in modo da garantire la sicurezza, la riservatezza e l'accesso al solo personale autorizzato. I suoi dati sono conservati per il tempo necessario al perseguimento della finalità per la quale sono trattati, fatto salvo il maggior tempo necessario per adempiere ad obblighi di legge, in ragione della natura del dato o del documento o per motivi di interesse pubblico o per l'esercizio di pubblici poteri, tenuto conto di quanto previsto dal Piano di conservazione della documentazione aziendale (cd. Massimario di scarto). L'informativa completa redatta ai sensi dell'art.13 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile sul sito web istituzionale all'indirizzo <http://www.ausl.bologna.it>

**TUTTI I CAMPI CONTRASSEGNA TI CON IL SIMBOLO # SONO OBBLIGATORI**