

S.C. SANITA' ANIMALE

AL SERVIZIO VETERINARIO ASL _____

Il sottoscritto: C.F. :

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

Residente in _____ (____) Via _____ N° _____

tel. _____ PEC _____ e-mail _____

in qualità di proprietario/rappresentante legale della **Ditta** _____

con sede legale in _____ (____) Via _____ N° _____

identificata da codice aziendale e titolare all'uso del lotto pascolativo da registrare

con percentuale di titolarità: _____%

Se trattasi di Società:

INDIVIDUALE Codice Fiscale _____

DI PIÙ PERSONE Partita IVA _____

PEC (Posta Elettronica Certificata - obbligatorio per detentori P.IVA) _____ Sito web : _____

il cui RAPPRESENTANTE LEGALE è:

Cognome _____ Nome _____

Residente in _____ (____) Via _____ N° _____

tel. _____ PEC _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali previste per attestazioni e dichiarazioni false (artt. 46/47/48/76 DPR 445 del 28/12/2000),

CHIEDE:

REGISTRAZIONE in data ____/____/____ **AGGIORNAMENTO** in data ____/____/____ **CHIUSURA** in data ____/____/____

SOSPENSIONE ATTIVITÀ dalla data ____/____/____ **RIATTIVAZIONE ATTIVITÀ SOSPESA** dalla data ____/____/____

dell'ATTIVITÀ di PASCOLO

OMOGENEO (animali provenienti da un solo stabilimento) **PROMISCUO** (animali provenienti da più stabilimenti con autorizzazione dell'ASL)

Superficie (in ettari): _____ Carattere: **PERMANENTE** **STAGIONALE**

Codice di Pascolo (se già attribuito):

Cap: Comune di _____ (____), Via _____ N° _____

Coordinate geografiche: _____

Richiesta da presentare, tramite SUAP, al Servizio Veterinario competente per il pascolo almeno 15 giorni prima dell'attività di pascolo. Allegare elenco dei lotti pascolativi (Allegato 1, anche in formato excel), compilando tutte le voci richieste.

S.C. SANITA' ANIMALE

OPERATORE AL PASCOLO (OVE DIVERSO DAL PROPRIETARIO)

C.F.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Cognome _____ Nome _____

Residente in _____ (____) Via _____ N° _____

tel. _____ PEC _____ e-mail _____

con sede legale in _____ (____) Via _____ N° _____

IN CASO DI PIÙ PERSONE: Partita IVA _____ Sito web : _____

SPECIE E NUMERO MASSIMO DI ANIMALI DETENIBILI AL PASCOLO

- Bovini n ____ Bufalini n ____ Ovini n ____ Caprini n ____ Suini n ____
 Cavalli n ____ Asini n ____ Muli/Bardotti n ____ Altro n ____

Il richiedente dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 e 14 del Reg 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la domanda.

Letto, confermato e sottoscritto.

Il/la dichiarante
(firma per esteso e leggibile)

_____, li, ____ / ____ / ____

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Documento d'identità e Codice fiscale (**obbligatori**) Visura Camerale (se si tratta di società)
Contratto di uso: Proprietà Affitto; Planimetria (**obbligatoria**)
 Visura ed estratto del foglio di mappa catastale Nulla-osta del Comune di pascolo
(non necessario nel caso il Comune stesso sia il concessionario)

SPAZIO RISERVATO AUTORITÀ SANITARIA COMPETENTE

La procedura viene chiusa in data _____

NUMERO CODICE DI PASCOLO ATTRIBUITO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| I | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Il Responsabile della procedura
