

## **MODALITÀ DI PRESENTAZIONE, DELLA RICHIESTA DI REGISTRAZIONE ED ATTRIBUZIONE CODICE AZIENDALE PER LA DETENZIONE DI ANIMALI AL COMPETENTE SERVIZIO VETERINARIO DELL' ASP**

Tutti coloro che intendono iniziare un'attività di detenzione di animali con finalità produttiva, devono presentare la SCIA, utilizzando l'**Allegato 1 (modello E-10)**, seguirà l'assegnazione del codice aziendale previsto per l'identificazione e la registrazione degli allevamenti, per la produzione di alimenti destinati all'alimentazione umana.

L'utenza presenta la SCIA, completa di tutta la documentazione prevista utilizzando, Il modello E-10, al SUAP del Comune Territorialmente Competente, mediante PEC. Il modello E-10 riguarda tutte le tipologie di allevamento che si intendono avviare.

Si precisa che il rilascio deve precedere l'introduzione degli animali.

Alla domanda si dovranno allegare i seguenti documenti, sia per il servizio veterinario ASP sia per il comune:

- 1) **Fascicolo aziendale, o dichiarazioni di Titolo di proprietà** dell'azienda, affitto o altro;
- 2) Copia del **foglio di mappa** con indicazione delle relative particelle, visure catastali.
- 3) Fotocopia di un valido documento di riconoscimento e del codice fiscale;
- 4) N.1 **relazioni tecniche** dell' OSA (firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta), con la descrizione dei locali, degli impianti e delle attrezzature utilizzate, dell'approvvigionamento idrico, della classificazione tra le attività insalubre (ove previsto), della valutazione di impatto ambientale (ove previsto), dei sistemi di smaltimento dei rifiuti liquidi e solidi.

Quanto sopra dovrà essere inoltrato all'ASP territorialmente competente mediante pec al seguente indirizzo: [veterinarisanita.noto@pec.asp.sr.it](mailto:veterinarisanita.noto@pec.asp.sr.it)

### Dichiarazione del soggetto delegato ad operare in BDN

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante dell'azienda denominata \_\_\_\_\_

Sita in c/da \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ specie allevata \_\_\_\_\_

Codice aziendale IT \_\_\_\_\_ SR \_\_\_\_\_

#### DELEGA

\_\_\_\_\_, ad operare in BDN, in nome e per conto del sottoscritto, sul proprio allevamento, per tutte le fasi di allineamento e certificazione ai sensi della normativa vigente riguardante la gestione dell'anagrafe \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma per esteso del titolare/legale rappresentante

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

Oggetto: - Comunicazione attivazione allevamento con finalità non commerciale o di lucro o amatoriale.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente nel comune di \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_;

#### COMUNICA

che intende attivare un allevamento nel territorio di codesto comune, località \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

delle seguenti specie animali:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A tale scopo, consapevole delle conseguenze penali derivanti da false dichiarazioni, giusto art. 76 D.P.R. n° 445/2000,

#### DICHIARA

a - Che l'allevamento è a scopo:

Amatoriale     Sportivo     Commerciale     Autoconsumo     Altro \_\_\_\_\_

b - che i locali adibiti al ricovero degli animali sono:

di proprietà     in affitto     altro \_\_\_\_\_

c - di impegnarsi ad ottemperare agli obblighi di legge derivanti dal possesso di animali

c- che sono rispettati i requisiti minimi in materia di AMBIENTE, IGIENE E BENESSERE DEGLI ANIMALI, limitatamente al settore produttivo in cui opera.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Data.....

\_\_\_\_\_  
Firma per esteso del titolare/legale rappresentante  
(Allegare fotocopia di documento di riconoscimento)

All'Azienda Sanitaria Provinciale di SIRACUSA (SR)  
Dipartimento Veterinario di Prevenzione  
Distretto di \_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

**Oggetto: Richiesta vidimazione registro aziendale di carico e scarico**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_  
prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
e Residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
in qualità di Proprietario / Detentore dell'Allevamento \_\_\_\_\_  
sito a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) in Contrada "\_\_\_\_\_", registrato  
presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di \_\_\_\_\_ - Distretto di \_\_\_\_\_  
con il Codice Aziendale IT \_\_\_\_\_, Recapito Telefonico \_\_\_\_\_, con la presente,

**CHIEDE**

la vidimazione di n° \_\_\_\_\_ registro/i di carico e scarico per la Specie Animale \_\_\_\_\_  
composto da n° \_\_\_\_\_ pagine numerate rispettivamente da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

Data

Il Proprietario / Detentore dell'Allevamento

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Acconsente / NON Acconsente il trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art.30 del D.l.gs  
196/03.

Il Proprietario / Detentore dell'Allevamento

\_\_\_\_\_

All'Azienda Sanitaria Provinciale di SIRACUSA (SR)  
Dipartimento Veterinario di Prevenzione  
Distretto di \_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

**Oggetto: Richiesta vidimazione registro dei trattamenti terapeutici**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_  
prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
e Residente a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
in qualità di Proprietario / Detentore dell'Allevamento \_\_\_\_\_  
sito a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) in Contrada " \_\_\_\_\_", registrato  
presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di \_\_\_\_\_ - Distretto di \_\_\_\_\_  
con il Codice Aziendale IT \_\_\_\_\_, Recapito Telefonico \_\_\_\_\_, con la presente,

**CHIEDE**

la vidimazione dell'allegato registro dei trattamenti terapeutici, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs 158/06,  
composto da numero \_\_\_\_\_ pagine debitamente numerate dal n° \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_.

Data

Il Proprietario / Detentore dell'Allevamento

\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Acconsente / NON Acconsente il trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art.30 del D.l.gs  
196/03.

Il Proprietario / Detentore dell'Allevamento

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE ATTIVITÀ DI APICOLTURA, ASSEGNAZIONE CODICE UNIVOCO IDENTIFICATIVO E REGISTRAZIONE IN BDA**

**DATI RELATIVI ALL'ATTIVITÀ DI APICOLTURA**

**DENOMINAZIONE AZIENDA**

**DATI RELATIVI AL PROPRIETARIO DEGLI ALVEARI**

Cognome e Nome	
nato a	il
Codice fiscale	Partita IVA
Indirizzo	Tel.
Comune	C.A.P. Prov.

**DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'AZIENDA**

Rappresentante legale (se diverso dal proprietario degli alveari)	
Cognome	Nome
nato a	il
Codice fiscale	

**DATI RELATIVI AL DETENTORE (se diverso dal proprietario degli alveari) - specificare il numero di detentori per ciascun apiario posseduto.**

Cognome e Nome	
nato a	il
Codice fiscale	Partita IVA
Indirizzo	Tel.
Comune	C.A.P. Prov.

Aggiornamento della BDA: proprietario degli alveari  persona delegata

<b>Estremi della persona delegata</b>	
Cognome	Nome
nato a	il
Codice fiscale	
Eventuale Ente di appartenenza	

dichiara

■ DI POSSEDERE COMPLESSIVAMENTE N. .... ALVEARI alla data del ...../...../.....  
COSI' DISLOCATI

Apiario n.	Alveari n.	Nuclei n.	Comune	Località e Indirizzo	Coordinate geografiche

Dichiara inoltre di: essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000; essere informato che i dati personali forniti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 del d.lgs. 196/2003).

Tipologia attività (di cui al Reg. 852/2004 e Linee Guida applicative Nazionali del Reg. (CE) 852/2004)	Modalità di allevamento	Classificazione apiari
- produzione per commercializzazione/ apicoltore professionista (di cui alla Legge 24 dicembre 2004, n. 313) - produzione per autoconsumo	- apicoltura convenzionale - apicoltura biologica	- stanziali - nomadi

Genere	Specie	Sottospecie
Apis	Mellifera	Ligustica
		Siciliana/Sicula
		Carnica
		Altro

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_