

TIPOLOGIA STRUTTURA: EQUINI NDPA

- CAVALLO DOMESTICO ASINO DOMESTICO ZEBRA ZEBRALLO MULO E BARDOTTO
 - iscrizione libro genealogico sì no - registro di razza sì no

	ORIENTAMENTO PRODUTTIVO	FLAG RIPRODUZIONE	MODALITA' DI ALLEVAMENTO
<input type="checkbox"/> ALLEVAMENTO	<input type="checkbox"/> IPPICO- SPORTIVO (1)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> all'aperto o estensivo <input type="checkbox"/> stabulato o intensivo
	<input type="checkbox"/> EQUESTRE/DIPORTO (2)		
	<input type="checkbox"/> RIPRODUZIONE (3)	SI	
	<input type="checkbox"/> CAPACITA' STRUTTURALE	N. CAPI	

(1) Orientamento produttivo "IPPICO/SPORTIVO": equini detenuti esclusivamente o prevalentemente per attività sportive o da competizione
 (2) Orientamento produttivo "EQUESTRE/DIPORTO": equini detenuti esclusivamente o prevalentemente per attività di diporto, lavoro (inteso come trasporto di materiali o altro), amatoriale e in ogni caso con esclusione di attività agonistica o competizione
 (3) Orientamento produttivo "RIPRODUZIONE": equini detenuti esclusivamente o prevalentemente ai fini riproduttivi

Dichiara che:



- è consapevole di dover comunicare alla ASL territorialmente competente ogni variazione dei dati propri o relativi allo stabilimento, allevamento o altra attività entro 7 giorni dalla data in cui si sono verificate le variazioni;
- per l'aggiornamento dei dati dell'Allevamento nella BDN opta per:
 - operare direttamente (operatore);
 - delegare:
- è consapevole che l'attribuzione del codice aziendale rappresenta un atto di registrazione obbligatoria dell'Azienda nelle banche dati nazionali e locali ai fini anagrafici e non costituisce atto autorizzativo, ma assolve alla richiesta pervenuta tramite SUAP.
- È consapevole che non può introdurre animali e materiale germinale nello stabilimento sino all'avvenuta registrazione in BDN.

A TAL FINE SOTTOSCRIVENDO DICHIARA DI AVER ESPLETATO IN PRECEDENZA TUTTO QUANTO PREVISTO DALLA NORMATIVA IN MATERIA E CHE LO STABILIMENTO È CONFORME PER QUANTO CONCERNE L'ALLEVAMENTO DELLA SPECIE DICHIARATA.

- è informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti inerenti la presente richiesta.
- Alla presente devono essere allegati i documenti richiesti dal "MODELLO EQUIDI 2"

Luogo, data

firma dell'operatore

CODICE AZIENDALE ATTRIBUITO (parte riservata alla ASL ROMA6)			
IT	 Codice ISTAT comune	RM	 Numero progressivo su base comunale
DATA.....		IL VETERINARIO DIRIGENTE ASL ROMA6	