



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

U.O.C. AREA A SANITA' ANIMALE
Via delle Cerquette 56/A - Ariccia
Tel.06/9330090 - fax 06/3278509
sanita.animale@aslroma6.it
servizioveterinario.areaa@pec.aslroma6.it

Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche
Servizio Veterinario Area "C"
Via San Biagio 19 - 00049 Velletri (RM)
Tel. 06-9327.4604; 06-9327.2979; 06.9327.4605
e-mail: igiene.allevamenti@aslroma6.it
PEC: igiene.allevamenti@pec.aslroma6.it

MODELLO EQUIDI 2

RICOVERO PRIVATO EQUIDI NDPA:
EQUIDI DI PROPRIETA' O DEL NUCLEO FAMILIARE
(NDPA: equide non destinato alla produzione di alimenti per consumo umano)

Ai sensi del Decreto Ministero della Salute 30 settembre 2021, l'inizio dell'attività in oggetto prevede la presentazione di una COMUNICAZIONE al SUAP del Comune dove è situata l'attività.

Documentazione da allegare alla Comunicazione:

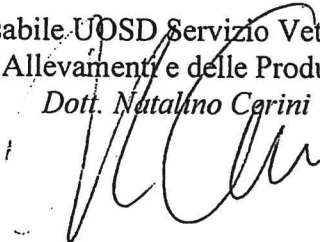
- 1) Planimetria, con ubicazione catastale aggiornata allo stato attuale, datata e firmata in originale da professionista abilitato ed iscritto all'Albo professionale
2) autocertificazione ai sensi dell'art. 46 DPR 28/12/2000 n.445 e s.m.i. attestante che:
- le strutture riportate in planimetria sono conformi alle norme edilizie
- il terreno in cui insiste l'allevamento è classificato come agricolo
3) autocertificazione ai sensi dell'art. 46 DPR 28/12/2000 n.445 e s.m.i. attestante che il richiedente sia proprietario esclusivo del terreno e dei fabbricati utilizzati per l'esercizio dell'attività, in alternativa:
- se il richiedente non ha la proprietà esclusiva del terreno e dei fabbricati utilizzati per l'esercizio dell'attività allegare consenso dei comproprietari.
- se il richiedente non è proprietario del terreno e dei fabbricati utilizzati per l'esercizio dell'attività allegare contratto di affitto o di comodato d'uso registrati presso l'Agenzia delle Entrate

- 4) Copia documento identità, codice fiscale/ partita IVA
- 5) Relazione tecnica dell'attività, con almeno le seguenti indicazioni:
 - a. Tipologia dell'attività
 - b. Detenzione di equidi esclusivamente NDPA
 - c. Qualità del rifornimento idrico
 - d. Governo e cura degli animali
 - e. Modalità smaltimento letame
- 6) Attestazione dell'avvenuto pagamento dei diritti sanitari per la registrazione in anagrafe zootecnica (BDN) e rilascio codice aziendale di **EURO 55,30** (da rivalutarsi annualmente sulla base degli indici ISTAT) con causale "registrazione allevamento equidi -cod. 30.20.6 su :
 - c.c. postale n. 20599015 intestato USL Roma6 - Attività Veterinaria
 - bonifico bancario iban: IT97 O 0200838864000400007355
 - bonifico postale iban: IT57 C 0760103200000020592044

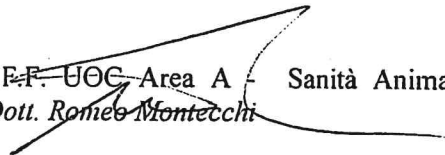
Se del caso, ulteriore documentazione potrà essere richiesta nel corso dell'istruttoria.

Il Responsabile UOSD Servizio Veterinario Area C
Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche

Dott. Natalino Carini



Il Direttore ~~E.F. UOC~~ Area A - Sanità Animale
Dott. Romeo Montecchi



Autocertificazione

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ _____

c.f. _____

nato a _____ () il ____ / ____ / ____ ,

residente a _____ () in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Data

firma

Allegare fotocopia del documento.