



Regione Abruzzo - Azienda Sanitaria Locale 02 - Lanciano Vasto Chieti
Via Martiri Lancianesi n. 17/19 - 66100 Chieti - P.I. 02307130696
Dipartimento di Prevenzione
Servizi Veterinari - Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche
Direttore: Dr. Giuseppe Torzi

Sede di Castel Frentano
Sede Vasto
Sede di Chieti
Sede di Guardiagrele

Via G. Matteotti n. 7 - Tel 0872 569681 - Fax 0872 56361 - Email: igieneallevamenti.lanciano@asl2abruzzo.it - Pec: siapz@pec.asl2abruzzo.it
Via M. Polo n. 55 - Tel 0873 308691 - Fax 0873 608627 - Email: igieneallevamenti.vasto@asl2abruzzo.it - Pec: siapz@pec.asl2abruzzo.it
Via Nicolini n. 11 (Ex Pediatrico) - Tel 0871 357512 - Fax 0871 357513 - Email: igieneallevamenti.chieti@asl2abruzzo.it - Pec: siapz@pec.asl2abruzzo.it
Via Marrucina (Pres. Ospedaliero) Tel/Fax 0871 899390 - Email: igieneallevamenti.guardiagrele@asl2abruzzo.it - Pec: siapz@pec.asl2abruzzo.it

MODELLO 1

Al Servizio Veterinario IAPZ
Asl 02 Lanciano Vasto Chieti
Pec. siapz@pec.asl2abruzzo.it

Per il tramite SUAP _____

RICHIESTA REGISTRAZIONE ALLEVAMENTI PRODUZIONE LATTE.

OPERATORE	
Nome e Cognome	Codice fiscale
<i>Età superiore ai 18 anni</i>	
Denominazione ditta/codice fiscale/ natura giuridica (SRL, SAS ecc.)	

TIPOLOGIA DI ATTIVITA':

	Allevamento (Allevamento (esclusi quelli delle specie di animali da compagnia di cui all'allegato I, parti A e B, del regolamento UE 2016/429). In apicoltura l'allevamento corrisponde all'APIARIO)		
	Bovini (Compilare scheda n. 1)		Bufalini (Compilare scheda n. 1)
	Ovini/Capri (Compilare scheda n. 2)		Equidi (Asini) - (Compilare scheda n. 3)

SEZIONE II DATI GENERALI DELL'ATTIVITÀ	
GENERALITÀ DELL'OPERATORE	
Nome e Cognome	
Data di nascita	
Ragione Sociale (della società, qualora prevista)	
Indirizzo (via, numero civico, CAP e Comune di residenza)	
Codice Fiscale <i>(sempre obbligatorio)</i>	
Partita IVA	

LEGALE RAPPRESENTANTE	
(per le sole attività in cui l'operatore non è una persona fisica, ma una società)	
Nome e Cognome	
Codice Fiscale	
P. IVA	
Data di nascita (età superiore ai 18 anni)	

Generalità Attività		
Denominazione		
Ubicazione sede operative	Indirizzo	
	Coordinate Geografiche (in formato decimale)	Latitudine:
		Longitudine:
Dati catastali del terreno in cui è presente lo stabilimento ad eccezione dei casi in cui il codice aziendale è assegnato alla sede legale (apicoltura) o alla residenza dell'operatore	Foglio mappa Particella	
Superficie destinata agli animali	Ettari per i pascoli	
	Mq per tutti gli altri	
Telefono fisso/mobile		
Indirizzo di posta elettronica		
Indirizzo PEC <i>Dato Opzionale in BDN per i familiari e per le piccole realtà</i>		
Sito web (se disponibile)		
Specie (Gruppo specie) e categoria di animali		
Data inizio attività		
Capacità dell'attività <i>(massimo di animali detenuti contemporaneamente)</i>	N. capi _____	
Detenzione a carattere	Stagionale	
	Permanente	
Veterinario dello stabilimento	Nome e cognome e n. iscrizione FNOVI _____ <i>Dato obbligatorio per stabilimenti a fini scientifici, stabilimenti di materiale germinale, quarantena, rifugi delle varie specie, pensioni per animali da compagnia, posti di controllo, stabilimenti di bombi isolati da un punto di vista ambientale.</i>	

Generalità del proprietario degli animali (se diverso dall'operatore) esclusi equini	
Nome e Cognome	
Data di nascita	
Contatti (telefono e posta elettronica)	
Codice Fiscale	
Partita IVA	

Soggetto designato alla registrazione degli eventi in BDN (età superiore ai 18 anni)	
Operatore	
Proprietario degli animali	
Organismo delegato	
Asl	
Filiera produttiva	
Data conferimento delega	
Altra persona fisica o giuridica (Specificare)	
Data conferimento delega	

Scheda_1

	BOVINI		BUFALINI
ORIENTAMENTO PRODUTTIVO			
	LATTE		LATTE CRUDO / VENDITA DIRETTA
			LATTE CRUDO DI ALTA QUALITA'
			PRODUZIONE LATTE
			VACCHE IN ASCIUTTA / MANZE DA RIMONTA
	MISTO		TUTTE LE TIPOLOGIE DI CARNE E LATTE
RIPRODUZIONE			SI
			MONTA NATURALE
			NO
MODALITA' DI ALLEVAMENTO			ALL'APERTO / ESTENSIVO
			STABULATO O INTENSIVO
			PASCOLO VAGANTE
ISCRIZIONE ALBO GENEALOGICO			SI
			NO

Documentazione da fornire alla ASL, tramite i SUAP
* Planimetria * Relazione attività con caratteristiche della struttura (descrizione, numero, dimensione del/i capannone/i o della stalla, dei locali annessi, caratteristiche della platea, modalità di smaltimento dei reflui zootecnici. * Specifiche tecniche, attrezzature. * Relazione Tecnica modalità produttive (SCHEDA N. 4) * Qualora si utilizzi il pascolo compilare anche SCHEDA N. 5

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA SCHEDA BOVINI/BUFALINI

Per ogni dettaglio attività occorre indicare l'orientamento produttivo principale (a regime un dettaglio attività per ogni differente orientamento, se diversi nell'attività):

- **Orientamento "LATTE"**: bovini detenuti prevalentemente ai fini della produzione di latte tipologie (anche più di una): LATTE CRUDO / VENDITA DIRETTA - detenzione di bovine il cui latte è destinato alla vendita diretta al consumatore di latte crudo con l'utilizzo di distributori in presenza di specifica autorizzazione ASL; PRODUZIONE LATTE - detenzione di bovine il cui latte, ai fini del consumo umano, è destinato a trasformazione dopo la mungitura. VACCHE IN ASCIUTTA/MANZA DA RIMONTA - detenzione di bovine che non producono latte (per fase produttiva).

- **Orientamento "MISTO"**: bovini detenuti sia per la produzione di latte che di carne.

Riproduzione: valorizzato se si è effettuata attività di riproduzione, specificando se si pratica o meno la monta naturale privata, ossia l'attività di monta che non necessita di autorizzazione e che prevede la presenza di riproduttori maschi in possesso dei requisiti sanitari e zootecnici previsti per tale monta. Le attività di monta che invece richiedono autorizzazione sono invece compresi nelle tipologie "stabilimenti di materiale germinale"

MODALITÀ DI ALLEVAMENTO: All'aperto o estensivo animali detenuti nelle stagioni più favorevoli prevalentemente all'aperto e alimentati principalmente con le risorse naturali disponibili nell'ambiente; **Stabulato o Intensivo**: animali detenuti prevalentemente all'interno di fabbricati;

Scheda n. 2

OVINI		CAPRINI	
ORIENTAMENTO PRODUTTIVO			
LATTE			
MISTO			
RIPRODUZIONE		SI	
		MONTA NATURALE	
		NO	
MODALITA' DI ALLEVAMENTO		ALL'APERTO / ESTENSIVO	
		STABULATO O INTENSIVO	
		PASCOLO VAGANTE	
ISCRIZIONE ALBO GENEALOGICO		SI	
		NO	

Documentazione da fornire alla ASL, tramite i SUAP
* Planimetria * Relazione attività con caratteristiche della struttura (descrizione, numero, dimensione del/i capannone/i o della stalla, dei locali annessi, caratteristiche della platea, modalità di smaltimento dei reflui zootecnici. * Specifiche tecniche attrezzature. * Relazione Tecnica modalità produttive (SCHEDA N. 4) * Qualora si utilizza il pascolo compilare anche SCHEDA N. 5

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO

• Orientamento "LATTE": animali detenuti prevalentemente ai fini della produzione di latte. • Orientamento "MISTO": animali sia per la produzione di latte che di carne o lana. Riproduzione: valorizzato se si è effettuata attività di riproduzione, specificando se si pratica o meno la monta naturale privata, ossia l'attività di monta che non necessita di autorizzazione e che prevede la presenza di riproduttori maschi in possesso dei requisiti sanitari e zootecnici previsti per tale monta. Le attività di monta che invece richiedono autorizzazione sono invece compresi nelle tipologie "stabilimenti di materiale germinale" MODALITÀ DI ALLEVAMENTO: All'aperto o estensivo animali detenuti nelle stagioni più favorevoli prevalentemente all'aperto e alimentati principalmente con le risorse naturali disponibili nell'ambiente; Stabulato o Intensivo: animali detenuti prevalentemente all'interno di fabbricati; Pascolo vagante: modalità di allevamento esercitata in maniera nomade da operatori che utilizzano terreni di proprietà pubblica o privata, siti in uno o più comuni.
--

Scheda n. 3

EQUINI / ASINI	
ORIENTAMENTO PRODUTTIVO	
LATTE	
MODALITA' DI ALLEVAMENTO	All'aperto / Estensivo
	Stabulato / Intensivo
RIPRODUZIONE	SI
	NO
	MONTA NATURALE

Documentazione da fornire alla ASL, tramite i SUAP
* Planimetria * Relazione attività con caratteristiche della struttura (descrizione, numero, dimensione del/i capannone/i o della stalla, dei locali annessi, caratteristiche della platea, modalità di smaltimento dei reflui zootecnici. * Specifiche tecniche attrezzature. * Relazione Tecnica modalità produttive (SCHEDA N. 4) * Qualora si utilizza il pascolo compilare anche SCHEDA N. 5

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO

Riproduzione: valorizzato si se è effettuata attività di riproduzione, specificando se si pratica o meno la monta naturale privata, ossia l'attività di monta che non necessita di autorizzazione e che prevede la presenza di riproduttori maschi in possesso dei requisiti sanitari e zootecnici previsti per tale monta. Le attività di monta che invece richiedono autorizzazione sono invece compresi nelle tipologie "stabilimenti di materiale germinale".

MODALITÀ DI ALLEVAMENTO: All'aperto o estensivo animali detenuti nelle stagioni più favorevoli prevalentemente all'aperto e alimentati principalmente con le risorse naturali disponibili nell'ambiente; Stabulato o Intensivo: animali detenuti prevalentemente all'interno di fabbricati.

Scheda n. 5

PASCOLO

Ciascun pascolo è identificato con un solo numero di registrazione/riconoscimento unico indipendentemente dalle specie detenute; le singole specie detenute in esso sono gestite con “dettaglio attività” e per ciascuna specie è generato da BDN un distinto registro di cui all’art. 9, comma 10, del d.lgs. 134/22.

SPECIE ANIMALI

	Bovini
	Bufalini
	Ovini/Caprini
	Equini

INDIRIZZO DI ATTIVITA'

Promiscuo (riceve animali da più allevamenti contemporaneamente (con autorizzazione ASL)	Omogeneo (riceve animali da un solo allevamento contemporaneamente)
---	--

UBICAZIONE SEDI OPERATIVE

Dati Catastali Pascolo

Foglio	Particella

Coordinate Geografiche Gradi Decimali (A poligono)

Latitudine	Longitudine

Dati Catastali Pascolo Vagante Inserire l'ubicazione della struttura di ricovero)

Foglio	Particella

SCHEDA N. 4**RELAZIONE TECNICA ALLEGATA ALLA RICHIESTA DI REGISTRAZIONE DI AZIENDA ZOOTECNICA AD INDIRIZZO PRODUTTIVO LATTE/MISTO CHE CONFERISCE A STABILIMENTI DI TRATTAMENTO/TRASFORMAZIONE**

L'azienda adotta procedure di autocontrollo e/o di buone prassi igieniche.

Capi presenti	
Bovini n.	Ovi-caprini n.
Vacche in lattazione n.	Pecore, Capre in lattazione n.
Vacche in asciutta n.	Pecore, Capre in asciutta n.
Giovenche n.	Pecore, Capre per la rimonta n.
Vitelli n.	Agnelli/capretti n.
Vitelloni n.	Arieti / Montoni n.
Tori n.	
N° massimo di animali detenuti contemporaneamente:	

Modalità di gestione degli animali affetti da una malattia trasmissibile all'uomo attraverso il latte o da una malattia, che può determinare la contaminazione del latte
Descrizione:

Ubicazione dell'azienda, in rapporto ad altre abitazioni, ai centri abitati, alle strade, ai corsi d'acqua, ad altri allevamenti
Descrizione:

Modalità di allevamento e tipo di stabulazione
Descrizione:

Numero e dimensioni interne dei box/paddock di stabulazione o delle poste e rapporto superficie disponibile/animale
Descrizione:

Tipologia di pavimentazione e di lettiera e sua gestione
Descrizione:

Modalità di gestione del letame e dei reflui di allevamento, descrizione della concimaia
Descrizione:

Modalità di illuminazione, ventilazione, ricambio d'aria, pulizia e disinfezione
Descrizione:

Modalità di contenzione per gli interventi sanitari e indicazione dei servizi di assistenza tecnica e/o veterinaria
Descrizione:

Modalità di approvvigionamento idrico e di abbeveraggio degli animali (rapporto erogatori/animali)
Descrizione:

Alimentazione e modalità di somministrazione con indicazione dello spazio disponibile alla mangiatoia
Descrizione:

Tipo di mungitura praticata
Descrizione:

Locale destinato al deposito del latte, n° e capacità dei refrigeratori di stoccaggio del latte
Descrizione:

Indicazione dello stabilimento di conferimento del latte o del primo acquirente
Descrizione:

Indicazione della quantità annua presunta di latte prodotto
Descrizione:

Controlli per la verifica del tenore in germi e cellule somatiche effettuati da:
☐ operatore del settore alimentare che produce il latte (azienda zootecnica) ☐ operatori del settore alimentare che raccolgono o trasformano il latte (intermediari, responsabili stabilimenti di trattamento o trasformazione) ☐ cooperative, associazioni/organizzazioni di categoria: _____

Indicazioni sulle procedure dei controlli per la verifica del tenore in germi e cellule somatiche

- ☐ responsabilità nell'esecuzione dei controlli: _____
- ☐ modalità di prelievo del latte crudo: _____

- ☐ modalità di conservazione ed invio dei campioni al laboratorio: _____

- ☐ laboratorio che effettua le analisi: _____
- ☐ responsabilità della segnalazione all'Autorità competente del superamento dei limiti previsti per tenore in germi e cellule somatiche:

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte all'ASL.

Titolare del trattamento: ASL competente per territorio

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____

_____ Provincia (___) cap _____