



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

MODELLO 12

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

Per il tramite SUAP _____

RICHIESTA REGISTRAZIONE/RICONOSCIMENTO STABILIMENTI DI RACCOLTA/TRANSITO DI ANIMALI

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':

Stalla di transito per ungulati (COMPILARE SCHEDA ALLEGATO 1)			
	Bovini		Ovi caprini
	Suini		Equini
Tipologia di stalla di transito			Da allevamento (per equini, bovini, ovi – caprini)
			Da macello (per equini o bovini o ovi – caprini o suini)

Centro di raccolta per ungulati (COMPILARE SCHEDA ALLEGATO 1)			
	Bovini		Ovi caprini
	Suini		Equini
	Bufalini		

Centro di raccolta per pollame (COMPILARE SCHEDA ALLEGATO 1)			
	Galline e polli		Tacchini
	Faraone		Oche
	Anatre		Piccioni/Colombe
	Ratidi		Quaglie
	Selvaggina (quaglie, pernici, starne, fagiani, anatre)		

Stabilimento di ricovero collettivo di equini (COMPILARE SCHEDA ALLEGATO 1)		
Maneggio		Scuderia
Ippodromo		Centro di incremento ippico

Fiera/Mercato/Mostra FMM (unico codice aziendale e unico numero di attività per operatore, con più dettagli attività distinti per specie e con registri attività distinti) (COMPILARE SCHEDA ALLEGATO 1)		
Bovini		Bufalini
Ovini – Caprini		Equini
Suini		Pollame
Lagomorfi		Camelidi

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	
(In Apicoltura indicare le coordinate geografiche dei soli apiari; per le attività di pascolo vagante indicare le coordinate geografiche dei ricoveri). A poligono per i pascoli e per gli stabilimenti	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 <i>(non in apicoltura)</i>	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 o uova da cova detenuti	
Data inizio attività	
Capacità dell'attività <i>(massimo di animali detenuti contemporaneamente)</i>	N. capi _____ <i>(per galline, polli e tacchini e pollame da carne di altre specie capacità di ogni capannone nella scheda dedicata)</i> Apicoltura: n. alveari _____
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	

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 ALLEGATO 1
CENTRI DI RACCOLTA / STABILIMENTI DI RICOVERO/ STABILIMENTO DI
QUARANTENA/COLLEZIONE FAUNISTICA/FIERA MOSTRA MERCATO

REGISTRAZIONE/RICONOSCIMENTO

Richiesta di Registrazione	Richiesta di riconoscimento
-----------------------------------	------------------------------------

TIPOLOGIA

Stalla di transito per ungulati	Centro di raccolta per ungulati
Posto di controllo	Centro di raccolta di pollame
Stabilimento di ricovero collettivo di equini	Ricovero di Parco
Stabilimento di quarantena	Fiera/Mostra/Mercato
Collezione Faunistica (Giardino Zoologico)	Collezione Faunistica (Diversa da Giardino Zoologico)
Altro (Specificare)	

Animali detenuti

Bovini	
Bufalini	
Ovini/Caprini	
Suini	
Equini	
Camelidi	
Pollame (Indicare le specie)	
Selvaggina (Indicare le specie)	
Animali d'affezione/Compagnia (Indicare le specie)	

CAPACITA' STRUTTURALE

Numero massimo di animali ricoverabili:	
--	--

Documentazione da fornire alla ASL, tramite i SUAP

- * Planimetria
- * Relazione attività dettagliata 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.
- * Misure di biosicurezza (ove necessarie)