

	Alla Direzione del Servizio Veterinario Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche Asl 02 Lanciano Vasto Chieti Via Marco Polo n. 55 – 65054 VASTO (CH) Pec: siapz@pec.asl2abruzzo.it Per il tramite del SUAP _____
--	---

Oggetto: istanza di riconoscimento degli stabilimenti per gli scambi intracomunitari di pollame e uova da cova ai sensi del D.Lgs. 5 agosto 2022, n. 134.

Il sottoscritto:											Cod. Fiscale		
										Nato a		il	
Residente a:						Prov. di:		Indirizzo:					
Tel fisso:						Cellulare:		Email:					
In qualità di:	☐ titolare ☐ legale rappresentante ☐ Presidente pro tempore ☐ altri (specificare) _____												

della Ditta

Ragione sociale:												
Partita IVA:												con sede legale nel Comune di
					Provincia				Cap			
					N.Civico:				frazione:			
Telefono:					Fax:				Email:			

CHIEDE

Il Riconoscimento per gli scambi intracomunitari di pollame e uova, ai sensi del D.Lgs. 5 agosto 2022, n. 134, e l'inserimento nel relativo elenco per la propria sede produttiva												
Denominazione (se diversa dalla Ditta):												
Sito:												
☐ allo stesso indirizzo della sede legale ☐ Oppure												
☐ nel Comune di: _____ Provincia: _____ Cap: _____												
Telefono:				Fax:				Email:				
Coordinate geografiche WGS 84 decimali						Latitudine:			Longitudine:			
Codice allevamento: IT												

A tal fine e sotto la propria responsabilità, DICHIARA:

- che nello stabilimento si producono, come regolarmente registrato in BDN, i seguenti tipi di pollame e/o uova da cova delle seguenti specie (barrare la/le specie di interesse) e tipologia di produzione:

SPECIE ANIMALE:	TIPO DI PRODUZIONE:
☐ GALLI, GALLINE, POLLI ☐ TACCHINI ☐ FARAONE	☐ Selezione ☐ Moltiplicazione ☐ Allevamento soggetti destinati alla riproduzione (fase pollastra) ai fini della selezione

☐ ANATRE	☐ Allevamento soggetti destinati alla riproduzione (fase pollastra) ai fini dellamoltiplicazione
☐ OCHE	☐ Allevamento di pollastre destinate alla produzione di uova daconsumo
☐ QUAGLIE	☐ Galline produttrici di uova daconsumo
☐ PICCIONI	☐ Pollame dacarne
☐ FAGIANI	☐ Incubazione
☐ PERNICI	☐ Selvaggina daripopolamento
☐ RATITI	

- che lo stabilimento è conforme per quanto riguarda i requisiti e i programmi di controllo sanitario a quanto previsto dal D.Lgs. 5 agosto 2022, n. 134, dal Regolamento (UE) 2016/429 e dal Regolamento delegato (UE) 2020/688 che integra il regolamento (UE) 2016/429 per quanto riguarda le prescrizioni in materia di sanità animale per i movimenti all'interno dell'Unione di animali terrestri e di uova da cova;
- il veterinario aziendale indicato per l'esecuzione dei controlli sanitari previsti dalla normativa di settore è il dr.

A tal fine allega:

- ✓ dichiarazione sostitutiva di certificazione camerale
- ✓ planimetria dell'impianto in scala 1:100 datata e firmata da un tecnico abilitato, sottoscritta dal responsabile dell'impianto, con l'indicazione delle attrezzature presenti e la loro disposizione
- ✓ relazione tecnico-descrittiva (datata e firmata dal responsabile dell'impianto) dello stabilimento e del ciclo di produzione
- ✓ autocertificazione del veterinario indicato nella domanda che contenga la sede e il numero di iscrizione all'albo dei medici veterinari e l'impegno dello stesso veterinario ad attuare i controlli previsti dal piano
- ✓ fotocopia di un documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità
- ✓ ricevuta di versamento dei diritti secondo tariffario regionale.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- ✓ di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa ai dati allegati alla presente domanda.
- ✓ Di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data _____ Firma _____

- ✓ **di DARE CONSENSO**, ai sensi o per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/03 (PRIVACY), al trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente domanda.

Data _____ Firma _____