



## 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 )			
<b>IT</b>	 Codice ISTAT comune	<b>RM</b>	 Numero progressivo su base comunale
DATA.....		<b>IL VETERINARIO DIRIGENTE ASL ROMA6</b>	