MODULO REGISTRAZIONE EQUIDI IN BDN

REGISTRAZIONE STABILIMENTO PER EQUIDI NDPA RICOVERO COLLETTIVO DI EQUIDI NDPA: MANEGGIO / STALLAGGIO / PENSIONI / SCUDERIA / CENTRO IPPICO E SIMILARI

Reg UE 2016/429 art. 84 Reg. UE 2021/963 Decreto Ministero della salute 30 settembre 2021 art 5 bis Il sottoscritto in qualità di titolare dello stabilimento Cognome e nome..... nato a..... in data..... in data..... residente invia codice fiscale.... e-mail.....PEC.... partita IVA..... tel..... cell fax..... consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per dichiarazioni e attestazioni false e mendaci secondo gli art. 46/47/48/76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, in qualità di responsabile aziendale (art. 5 bis par. 1, decreto 30 settembre 2021 e Reg ue 2021/963 art 2 punto 3): ☐ titolare – ditta individuale ☐ legale rappresentante – persona giuridica CHIEDE che lo stabilimento denominato sito nel Comune di fraz./località via tel. e-mailPEC coordinate geografiche VENGA REGISTRATO CON ATTRIBUZIONE DI CODICE AZIENDALE Dichiara che il detentore degli animali è: nome e cognome o ragione sociale nato a il residente a.....

cod. fisc.

P.I.V.A

	10	hiara	-	ha.
_	10	mala		uc.

- 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 L'AZIENDA 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 VANNO ALLEGATE
 - 1. Scheda dati produttivi equidi non DPA
 - 2. DOCUMENTAZIONE RICHIESTA DAL MODELLO EQUIDI 1

Luogo, data

firma dell'operatore	······································		·············		
CODICE AZIENDALE ATTRIBUITO (parte tiservata alla ASL ROMA6)					
IT	Codice ISTAT comune	RM Codice Provincia	Numero progressivo su base comunale		
DATA		IL VETERINARIO DIRIGENTE ASL ROMA6			

Autocertificazione

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

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

Il/la Sottoscritt	o/						
				2			
			()	il_ / /			
			-				
sensi del co	e che chiunque dice penale e d art. 46 D.P.R. n	elle leggi specia	arazioni menda Ili in materia, ai	ci è punito a sensi e per gl			
DICHIARA							
				_			
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
Data	firma						

Allegare fotocopia del documento.