

Domanda di riconoscimento degli stabilimenti per gli scambi intracomunitari di pollame e uova da cova ai sensi del D.Lgs. 3 dicembre 2014, n. 199.

Al SUAP del Comune di _____

Il sottoscritto, in qualità di
della Ditta
con sede legale in Via / Loc., n.,
Comune di - Provincia - CAP
C.F./Partita. IVA.
N. tel fax
e-mail
PEC

CHIEDE

il riconoscimento per gli scambi intracomunitari di pollame e uova, ai sensi del D.Lgs. 3 dicembre 2014, n. 199, e l'inserimento nel relativo elenco, per la propria sede produttiva sita
in Via / Loc., n.,
Comune di - Provincia - CAP
N. tel fax
e-mail
CODICE ALLEVAMENTO (cod. 317): 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:

- | | |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | GALLI, GALLINE, POLLI |
| <input type="checkbox"/> | TACCHINI |
| <input type="checkbox"/> | FARAONE |
| <input type="checkbox"/> | ANATRE |
| <input type="checkbox"/> | OCHE |
| <input type="checkbox"/> | QUAGLIE |
| <input type="checkbox"/> | PICCIONI |
| <input type="checkbox"/> | FAGIANI |
| <input type="checkbox"/> | PERNICI |
| <input type="checkbox"/> | RATITI |

Tipo di produzione:

- Selezione
 - Moltiplicazione
 - Allevamento soggetti destinati alla riproduzione (fase pollastra) ai fini della selezione
 - Allevamento soggetti destinati alla riproduzione (fase pollastra) ai fini della moltiplicazione
 - Allevamento di pollastre destinate alla produzione di uova da consumo
 - Galline produttrici di uova da consumo
 - Pollame da carne
 - Incubazione
 - Selvaggina da ripopolamento
- che lo stabilimento è conforme a quanto previsto dal D.Lgs. 3 dicembre 2014, n. 199, ed in particolare:
- sono rispettati i requisiti di cui ai Capp. I e II dell'Allegato II al D.Lgs. 199/2014;
 - sono attuati dei programmi di controllo sanitario delle malattie indicate al Cap. III dell'Allegato II al D.Lgs. 199/2014;
- il veterinario aziendale indicato per l'esecuzione dei controlli previsti dal suddetto piano è il dr.

A tal fine ALLEGA la seguente documentazione:

- 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 pagamento dei diritti di cui alla voce vet 27 del tariffario regionale

SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa ai dati allegati alla presente domanda.

DICHIARA di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente domanda.

Data

Firma

.....