

DOMANDA PER LA REGISTRAZIONE DI AZIENDA CON ALLEVAMENTO EQUINO (BDE)

(art. 7 D.M. 5 maggio 2006 - Decreto 9 ottobre 2007 con cui è stato approvato il manuale operativo per l'organizzazione e la gestione della BDE)

Il sottoscritto COGNOME NOME
nato a il ____/____/_____
residente nel comune di CAP
località via n.
provincia codice fiscale _____
intestatario, in qualità di : titolare (ditta individuale) oppure legale rappresentante (persona giuridica : es. società)
della seguente azienda :
denominazione (ditta individuale):
ragione sociale (società) :
codice fiscale : _____ (vedere nota 1)

- con sede legale nel comune di C.A.P. _____ località
via n provincia telefono fax
- con sede operativa (indicare solo se diversa dalla sede legale) nel comune di C.A.P. _____
località via n provincia telefono fax
coordinate geografiche: latitudine nord _____ longitudine est _____

CHIEDE

la registrazione della suddetta azienda presso la SOC di Sanità Pubblica Veterinaria dell'A.A.S. n. 2 "Bassa Friulana- Isontina" con l'attribuzione del codice anagrafico univoco di identificazione secondo quanto previsto dalla vigente normativa

ALLO SCOPO DICHIARA

- che l'azienda inizierà l'attività di allevamento a far data dal giorno
- di impegnarsi a comunicare, entro sette giorni, all'Autorità veterinaria destinataria della presente domanda le variazioni che dovessero intervenire a modificare quanto dichiarato con il presente atto, reso ai sensi e per gli effetti degli articoli 38, 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445;
- che quanto riportato nel presente atto corrisponde a verità e di essere consapevole che la responsabilità per false dichiarazioni, atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, è punita ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445;
- che le informazioni necessarie ai fini della registrazione e dell'identificazione dell'azienda nell'anagrafe equina (BDE) sono le seguenti:

tipologia struttura:

<input type="checkbox"/> allevamento	<input type="checkbox"/> centro materiale genetico
<input type="checkbox"/> centro di raccolta	<input type="checkbox"/> ippodromo
<input type="checkbox"/> maneggio	<input type="checkbox"/> stalla di sosta
<input type="checkbox"/> stazione di monta	<input type="checkbox"/> stazione di fecondazione artificiale

orientamento produttivo:

- carne con fattrici (E) - *allevati per essere macellati il consumo umano*
- carne senza fattrici (F) - *allevati per essere macellati il consumo umano*
- equestre con fattrici (G) - *per attività di diporto, amatoriale, compagnia*
- equestre senza fattrici (H) - *per attività di diporto, amatoriale, compagnia*
- ippico con fattrici (C) - *per attività sportive, agonistiche o da competizione*
- ippico senza fattrici (D) - *per attività sportive, agonistiche o da competizione*
- lavoro (L) - *allevati prevalentemente per lavoro*

ALLEGA

1. specifica dati degli allevamenti (subunità) tenuti nell'azienda;
2. copia del certificato di attribuzione del numero di codice fiscale e di partita IVA rilasciato dall'Agenzia delle Entrate - Ufficio competente (necessario solo quando trattasi di attività a scopo commerciale).
3. copia fotostatica di un valido documento di identità (vedere nota 2);

..... li
firma del titolare/legale rappresentante dell'azienda

- Note:**
1. il codice fiscale dell'azienda si identifica con quello:
 - della persona fisica (ditta individuale) proprietaria/titolare dell'azienda;
 - della persona giuridica (società) proprietaria/responsabile dell'azienda che, di norma, coincide con la partita IVA attribuita in fase di primo rilascio.
 2. da allegare solo nel caso in cui la domanda non venga sottoscritta in presenza del funzionario incaricato a riceverla;

specifica per la registrazione degli allevamenti (subunità) tenuti nell'azienda:

(NB: la presente scheda deve essere compilata per ciascuna sub unità presente nell'azienda)

sita nel comune di C.A.P. |_|_|_|_|

località via n.

codice anagrafico univoco di registrazione: da attribuire già attribuito |_|_|_|_|GO|_|_|_|

il cui intestatario (titolare/legale rappresentante) risulta essere il signor:

COGNOME NOME

nato a il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|

residente nel comune di CAP

località via n.

provincia codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

proprietario dell'equide/i:

COGNOME NOME

residente nel comune di CAP

località via n.

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

detentore (se diverso dal proprietario):

COGNOME NOME

residente nel comune di CAP

località via n.

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

numero d'ordine	nome del cavallo	Sesso (M/F)	numero identificativo o numero del passaporto	numero microchip

..... li

.....
firma titolare/legale responsabile dell'azienda firma proprietario degli animali (vedere nota 3) firma detentore degli animali (vedere nota 4)

- (3) il proprietario degli animali firma solo se persona diversa dall'intestatario dell'azienda;
- (4) il detentore degli animali firma solo se persona diversa dal proprietario;
- (5) le persone che sottoscrivono la presente dichiarazione devono allegare fotocopia di un valido documento di identità .