

**RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AGGIORNAMENTO CHIUSURA
SOSPENSIONE ATTIVITÀ DI PASCOLO IN
BANCA DATI ANAGRAFE NAZIONALE**

S.C. SANITA' ANIMALE

Richiesta da presentare, tramite SUAP, al Servizio Veterinario competente per il pascolo almeno 15 giorni prima dell'attività di pascolo. Allegare elenco dei lotti pascolativi (Allegato 1, anche in formato excel), compilando tutte le voci richieste.

Il sottoscritto: C.F. :

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (____) il ___/___/_____

Residente in _____ (____) Via _____ N° _____

tel. _____ PEC _____ e-mail _____

in qualità di proprietario/rappresentante legale della **Ditta** _____

con sede legale in _____ (____) Via _____ N° _____

identificata da codice aziendale e titolare all'uso del lotto pascolativo da registrare

Se trattasi di Società:

INDIVIDUALE Codice Fiscale _____

DI PIÙ PERSONE Partita IVA _____

PEC (Posta Elettronica Certificata - obbligatorio per detentori P.IVA) _____ Sito web : _____

il cui RAPPRESENTANTE LEGALE è:

Cognome _____ Nome _____

Residente in _____ (____) Via _____ N° _____

tel. _____ PEC _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali previste per attestazioni e dichiarazioni false (artt. 46/47/48/76 DPR 445 del 28/12/2000),

CHIEDE:

REGISTRAZIONE in data ___/___/___ **AGGIORNAMENTO** in data ___/___/___ **CHIUSURA** in data ___/___/___

SOSPENSIONE ATTIVITÀ dalla data ___/___/___ **RIATTIVAZIONE ATTIVITÀ SOSPESA** dalla data ___/___/___

dell'ATTIVITÀ di PASCOLO

OMOGENEO (animali provenienti da un solo stabilimento)

PROMISCUO (animali provenienti da più stabilimenti)

Superficie utile (in ettari): _____

Carattere: **PERMANENTE** **STAGIONALE**

Codice di Pascolo (se già attribuito):

Cap: Comune di _____ (____), Via _____ N° _____

**RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AGGIORNAMENTO CHIUSURA
SOSPENSIONE ATTIVITÀ DI PASCOLO IN
BANCA DATI ANAGRAFE NAZIONALE**

S.C. SANITA' ANIMALE

OPERATORE AL PASCOLO (OVE DIVERSO DAL PROPRIETARIO)

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cognome _____ Nome _____

Residente in _____ (____) Via _____ N° _____

tel. _____ PEC _____ e-mail _____

con sede legale in _____ (____) Via _____ N° _____

IN CASO DI PIÙ PERSONE: Partita IVA _____ Sito web : _____

SPECIE E NUMERO MASSIMO DI ANIMALI DETENIBILI AL PASCOLO

Bovini n ____ Bufalini n ____ Ovini n ____ Caprini n ____ Suini n ____
 Cavalli n ____ Asini n ____ Muli/Bardotti n ____ Altro n ____

Il richiedente dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 e 14 del Reg 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la domanda.

Letto, confermato e sottoscritto.

Il/la dichiarante
(firma per esteso e leggibile)

_____ li, ____ / ____ / _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Documento d'identità e Codice fiscale.
- Visura Camerale della società, se del caso.
- Titolo di conduzione (es. proprietà, affitto, altre forme), corredati di documento di identità del proprietario del fondo.
- Mappa catastale dei lotti pascolivi.
- Visura ed estratto del foglio di mappa catastale dei lotti pascolivi.

SPAZIO RISERVATO AUTORITÀ SANITARIA COMPETENTE

La procedura viene chiusa in data _____

NUMERO CODICE DI PASCOLO ATTRIBUITO

I	T										
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il Responsabile della procedura

**RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AGGIORNAMENTO CHIUSURA
SOSPENSIONE ATTIVITÀ DI PASCOLO IN
BANCA DATI ANAGRAFE NAZIONALE**

S.C. SANITA' ANIMALE

ALLEGATO 1

ELENCO DEI LOTTI PASCOLATIVI

(Anche in formato excel)

Indicare per ognuno: denominazione e/o località, conduzione (proprietà/comodato d'uso/contratto verbale/affitto etc.), n. foglio di mappa, particelle, sezione, subalterno, dimensione complessiva in ettari, periodo indicativo di pascolamento:

