

DOMANDA PER IL RILASCIO DI NULLA OSTA PER IL PASCOLO VAGANTE

MODELLO A

Al Servizio Veterinario
S.C. Area Sanità Animale

Sede di _____

Il sottoscritto/a

(nome) _____ (cognome) _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____ stato di nascita _____

nazionalità _____ codice fiscale _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____ via _____ n. _____

telefono (fisso o mobile) _____ e-mail (facoltativa) _____

in qualità di

proprietario/detentore/conduuttore (depenare la voce che non interessa) del gregge ovino/caprino –

della mandria bovina con Codice Allevamento: IT |____| |____| |____|, attualmente ricoverati

presso _____ condotto dal Sig. _____

nato a _____ prov. _____ il _____ residente nel Comune di _____

prov. _____ in via/loc. _____ telefono _____

CHIEDE

di condurre gli animali di seguito indicati:

- | | | | |
|-----------|----------|----------|----------|
| • BOVINI | n. _____ | • EQUINI | n. _____ |
| • OVINI | n. _____ | • CANI | n. _____ |
| • CAPRINI | n. _____ | | |

nel territorio dei Comuni riportati nell'elenco allegato e secondo il programma di massima indicato.

CONSAPEVOLE :

- che ai sensi dell'art. 76, comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dallo stesso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- degli obblighi derivanti dalle norme civili e penali che regolano l'ingresso di greggi e/o mandrie su fondi altrui

DICHIARA

- di disporre al seguente indirizzo _____ di una struttura per il ricovero idonea ad ospitare la mandria/il gregge in caso di necessità o in occasione delle operazioni di bonifica sanitaria, adeguata per capienza, facilmente raggiungibile in caso di necessità, sempre disponibile e dotata di idonei dispositivi per il contenimento degli animali;
 - di aver preventivamente ottenuto verbalmente e/o per scritto i permessi di ingresso e pascolo sui terreni dai proprietari/affittuari dei medesimi;
- e si impegna:**
1. a rispettare i percorsi ed i tempi indicati salvo avverse situazioni meteorologiche ed inadeguate condizioni di alimentazione;
 2. a comunicare tempestivamente eventuali variazioni sostanziali del percorso di pascolo comunicato;

MOD_{DPRE}125/REV n° 3 del novembre 2022

3. ad evitare, per quanto possibile, durante i trasferimenti, i centri abitati ed a mantenersi a distanze adeguate da altri allevamenti;
4. a garantire il benessere degli animali fornendo cibo ed acqua in quantità adeguata;
5. a garantire il governo e la custodia degli animali mediante la presenza in loco di mezzi e personale in numero adeguato.

INDICARE LE MODALITA' DI SCELTA PER IL RITIRO

- Ritirato di persona dal richiedente
- Ricevuta per posta, con spese a carico del richiedente
- Ritirato da persona delegata, che dovrà esibire delega scritta, proprio documento di identità e fotocopia del documento di identità del delegante.

INFORMATIVA AI SENSI dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679:

‘Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al Reg. UE 2016/679 dall'ASL CN1 titolare del trattamento, esclusivamente ai fini del presente procedimento.

I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'ASL CN1, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).

L'apposita istanza all'ASL CN1 è presentata contattando l'U.R.P. - Via Carlo Boggio n. 12 - 12100 CUNEO, indirizzo email: urp@aslcn1.it

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento, hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Data _____

IL RICHIEDENTE

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO

Il sottoscrittore è identificato con documento di identità nr. _____

Data _____ Il dipendente addetto _____

MODELLO DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI NULLA OSTA PER IL PASCOLO VAGANTE (mod. A)

CODICE ALLEVAMENTO: IT | ____ | ____ | ____ |

PROGRAMMA DI PASCOLO

COMUNE	PERIODO PREVISTO DAL AL	OSSERVAZIONI
		<input type="checkbox"/> solo transito <input type="checkbox"/> pascolo in terreni di proprietà <input type="checkbox"/> pascolo in terreni demaniali
		<input type="checkbox"/> solo transito <input type="checkbox"/> pascolo in terreni di proprietà <input type="checkbox"/> pascolo in terreni demaniali
		<input type="checkbox"/> solo transito <input type="checkbox"/> pascolo in terreni di proprietà <input type="checkbox"/> pascolo in terreni demaniali
		<input type="checkbox"/> solo transito <input type="checkbox"/> pascolo in terreni di proprietà <input type="checkbox"/> pascolo in terreni demaniali
		<input type="checkbox"/> solo transito <input type="checkbox"/> pascolo in terreni di proprietà <input type="checkbox"/> pascolo in terreni demaniali
		<input type="checkbox"/> solo transito <input type="checkbox"/> pascolo in terreni di proprietà <input type="checkbox"/> pascolo in terreni demaniali
		<input type="checkbox"/> solo transito <input type="checkbox"/> pascolo in terreni di proprietà <input type="checkbox"/> pascolo in terreni demaniali
		<input type="checkbox"/> solo transito <input type="checkbox"/> pascolo in terreni di proprietà <input type="checkbox"/> pascolo in terreni demaniali
		<input type="checkbox"/> solo transito <input type="checkbox"/> pascolo in terreni di proprietà <input type="checkbox"/> pascolo in terreni demaniali
		<input type="checkbox"/> solo transito <input type="checkbox"/> pascolo in terreni di proprietà <input type="checkbox"/> pascolo in terreni demaniali
		<input type="checkbox"/> solo transito <input type="checkbox"/> pascolo in terreni di proprietà <input type="checkbox"/> pascolo in terreni demaniali
		<input type="checkbox"/> solo transito <input type="checkbox"/> pascolo in terreni di proprietà <input type="checkbox"/> pascolo in terreni demaniali

Data _____

IL RICHIEDENTE _____

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO

Il sottoscrittore è identificato con documento di identità nr. _____

Data _____ Il dipendente addetto _____

**L' originale dovrà essere consegnato al Servizio Veterinario
Una copia dovrà essere trattenuta nel Registro di pascolo vagante**

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO

Il modulo serve per richiedere il rilascio di nulla osta per il pascolo vagante.

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

Il modulo deve essere compilato dal proprietario degli animali o dal detentore degli animali o dal conduttore degli animali.

MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL

Il modulo può essere:

- a) *Firmato in presenza del dipendente addetto dell'Ufficio Veterinario competente per territorio al quale è consegnato. In caso di firma del modello in presenza del dipendente addetto all'ufficio, il sottoscrittore verrà identificato previa esibizione di un documento di identità.*
- b) *Trasmesso da P.E.C. o da casella di posta elettronica ordinaria (mail) all'indirizzo mail del distretto di riferimento (vedi riferimenti sotto riportati) con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente.*

Avvertenze:

se la richiesta viene fatta da una persona delegata è obbligatorio allegare delega scritta alla compilazione della presente richiesta e fotocopia del documento di identità in corso di validità del delegante.

MODALITÀ E TERMINI DI RISPOSTA

Il certificato può essere:

- *Ritirato di persona dal richiedente*
- *Ricevuto per posta con spese a carico del richiedente*
- *Ritirato da persona delegata, che dovrà esibire delega scritta, proprio documento di identità e fotocopia del documento di identità del delegante.*

TEMPO DI RISPOSTA: 20 gg. Procedimento amministrativo pubblicato nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito www.aslcn1.it.

RIFERIMENTI

Servizio Veterinario Area Sanità Animale e-mail: sanita.animale@aslcn1.it

CUNEO - Corso Francia 10 ☎ 0171/450141-142 e-mail: anagrafeveterinaria.cuneo@aslcn1.it

MONDOVI' - CASCINA VIGNABEN Località Beila Via Conti di Sambuy ☎ 0174/676124

e-mail: anagrafeveterinaria.cuneo@aslcn1.it

FOSSANO - Via Lancimano 51 ☎ 0172/699341 e-mail : anagrafeveterinaria.fossano@aslcn1.it

SAVIGLIANO - Via Torino 143 ☎ 0172/240641 e-mail : anagrafeveterinaria.savigliano@aslcn1.it

SALUZZO – C. Residenziale "Le Corti via della Resistenza 16/F ☎ 0175/479700

e-mail : anagrafeveterinaria.saluzzo@aslcn1.it