ALLEGATO 1 AVICOLI (ogni campo è obbligatorio)

TIPOLOGIA ALLEV.	SPECIE ALLEVATA	ALTERNANZA SPECIE DIVERSE/SPECIE	TIPOLOGIA ATTIVITA'	ORIENTAMENTO PRODUTTIVO	CAMPI OBBLIGATORI	MODALITA' ALLEVAMENTO	TIPOLOGIE PRODUTTIVE	FLAG LINEA	FLAG TUTTO VUOTO	FLAG FILIERA RURALE	FLAG FASE PRODUTTIVA	N. CICLI ANNO	DENSITA' MAX ALLEV	DESTINAZIONE PULCINI
UNITA' PRODUTTIVE /COMMERCIANTI	☐ anatre ☐ avicoli misti ☐ avicoli ornamentali ☐ colombe ☐ faraone ☐ gallus gallus ☐ oche ☐ piccioni ☐ quaglie ☐ ratiti ☐ selvaggina per ripopolamento ☐ tacchini	**SOLO PER SPECIE**: ● AVICOLI MISTI ● AVICOLI ORNAMENTALI ● RATIDI ● SELVAGGINA PER RIPOPOLAMENTO ☐ **SI** ☐ **NO**	ALLEVAMENTO	☐ RIPRODUTTORI (no avicoli misti)	SUPERFICIE IN MQ _____ CAPACITA' ALLEVAMENTO _____ N. GRUPPI ANNO _____ N. CAPANNONI _____	☐ BIOLOGICO ☐ ALL'APERTO ☐ A TERRA ☐ IN GABBIA	☐ SELEZIONE ☐ MOLTIPLICAZIONE	☐ LINEA CARNE ☐ LINEA UOVA	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ FASE POLLASTRA ☐ FASE DEPOSIZIONE			
				☐ PROD. UOVA DA CONSUMO		☐ ALL'APERTO ☐ A TERRA ☐ IN GABBIA ☐ BIOLOGICO			☐ SI ☐ NO		☐ FASE POLLASTRA ☐ FASE DEPOSIZIONE			
				☐ POLLAME DA CARNE		☐ CONVENZIONALE ☐ METODI ALTERNATIVI AI SENSI DEL REG. (CE) N. 543/2008 ☐ PRODUZIONE BIOLOGICA AI SENSI DEL REG. (CE) N. 889/2008	☐ GALLETTI ☐ CAPPONI ☐ BROILER ☐ COLORATI ☐ ALTRO _____		☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO		N. _____	N. _____	
				☐ RIPOPOLAMENTO SERLVAGGINA		NON INDICATA			☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO				
				☐ SVEZZAMENTO		NON INDICATA			☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO				
				☐ CICLO COMPLETO (solo avicoli misti e ornamentali)		NON INDICATA			☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO				
				☐ ALLEVAMENTO E COMMERCIO AVICOLI ORNAMENTALI		NON INDICATA			☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO				
		SPECIE AVICOLI MISTI: ☐ anatre ☐ colombe ☐ faraone ☐ gallus gallus ☐ oche ☐ piccioni ☐ tacchini **SPECIE SELVAGGINA**: ☐ fagiani ☐ pernici ☐ starne ☐ quaglie	CENTRO DI RICERCA	CENTRO RICERCA	N. CAPANNONI _____									
			COMMERCIANTE	☐ COMMERCIANTE INGROSSO ☐ COMMERCIANTE AL DETTAGLIO SEDE FISSA ☐ COMMERCIANTE AL DETTAGLIO AMBULANTE	N. CAPANNONI _____									
			INCUBATOIO	INCUBATOIO	CAPACITA' INCUBATOIO _____ N. UOVA INCUBATE _____ N. CAPANNONI _____									☐ VENDITA A TERZI ☐ USO INTERNO
			MISTA (se presente incubatoio)	SCEGLIERE E COMPILARE TRA OR. PROD.: ☐ALLEVAMENTO ☐COMMERCIANTE ☐INCUBATOIO										
☐ **FAMILIARI**														