

**Richiesta registrazione dati in Banca Dati Nazionale (BDN)**

- 1. Comunicazione inizio attività
- 2. Variazione dati anagrafici attività già iscritta
- 3. Variazione di indirizzo produttivo attività già iscritta
- 4. Comunicazione di cessazione di attività <sup>†</sup>

(timbro e data di ricevuta, a cura del Servizio)

(\*obbligatorio barrare la scelta desiderata)

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**

- DI ESSERE GIA' TITOLARE, PER QUESTA AZIENDA, DEL CODICE ALLEVAMENTO |\_|\_|\_|\_|PC|\_|\_|\_|\_|  
 per la specie \_\_\_\_\_

**Quadro A: SPECIE ALLEVATA : compilare in ogni caso**

SPECIE ALLEVATA	DETTAGLI ANAGRAFICA	TIPOLOGIA PRODUTTIVA	CAPACITA' CAPI
<input type="checkbox"/> Bovini <input type="checkbox"/> Bufalini	Riproduzione: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Modalità allevamento <input type="checkbox"/> aperto/estensivo <input type="checkbox"/> stabulato/intensivo <input type="checkbox"/> transumante	<input type="checkbox"/> Carne/ingrasso autoconsumo <input type="checkbox"/> Latte/latte autoconsumo	
<input type="checkbox"/> Suini <input type="checkbox"/> Cinghiali	Modalità allevamento <input type="checkbox"/> stabulato <input type="checkbox"/> semi brado (vedi DGR 1248/2008)	<input type="checkbox"/> Autoconsumo (max 4 capi) Allev stagionale <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Multisito <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Da compagnia - non DPA (max 2 capi) <input type="checkbox"/> Altre finalità – giardino zoologico <input type="checkbox"/> Struttura faunistica venatoria	
<input type="checkbox"/> Ovini <input type="checkbox"/> Caprini Prevalente <sup>2</sup> _____	Riproduzione: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Modalità allevamento <input type="checkbox"/> aperto/estensivo <input type="checkbox"/> stabulato/intensivo <input type="checkbox"/> transumante	<input type="checkbox"/> Produzione da autoconsumo	
Avicola autoconsumo (da 51 a 250 capi)	<input type="checkbox"/> ANATRE N. _____	<input type="checkbox"/> AVICOLI MISTI N. _____	<input type="checkbox"/> AVICOLI ORNAMENTALI N. _____
	<input type="checkbox"/> FARAONE N. _____	<input type="checkbox"/> GALLUS GALLUS N. _____	<input type="checkbox"/> OCHE N. _____
	<input type="checkbox"/> QUAGLIE N. _____	<input type="checkbox"/> RATITI N. _____	<input type="checkbox"/> SELVAGGINA PER RIPOPOLAMENTO N. _____
<input type="checkbox"/> COLOMBE N. _____	<input type="checkbox"/> PICCIONI N. _____	<input type="checkbox"/> TACCHINI N. _____	
<b>Equini NON DPA</b> <input type="checkbox"/> Asini <input type="checkbox"/> Bardotti <input type="checkbox"/> Cavalli <input type="checkbox"/> Muli	Riproduzione: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Modalità allevamento: <input type="checkbox"/> aperto/estensivo <input type="checkbox"/> stabulato/intensivo	<input type="checkbox"/> Carne <input type="checkbox"/> Ippico-Sportivo <input type="checkbox"/> Latte <input type="checkbox"/> Equestre/Diporto <input type="checkbox"/> Collezione faunistica <input type="checkbox"/> Riproduzione	
<b>Animali affezione</b> <input type="checkbox"/> Cani <input type="checkbox"/> Gatti <input type="checkbox"/> Altro _____	<input type="checkbox"/> Allevamento amatoriale <input type="checkbox"/> Vendita <input type="checkbox"/> Addestramento	<input type="checkbox"/> Allevamento a fini economici <input type="checkbox"/> Pensione <input type="checkbox"/> Toelettatura	
<input type="checkbox"/> Lagomorfi	VEDI ALLEGATO 2		
<input type="checkbox"/> Camelidi-Ungulati	VEDI ALLEGATO 4 (barrare "ALTRE FINALITA' – COLLEZIONI FAUNISTICHE DIVERSO DA GIARDINO ZOOLOGICO")		
<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Specificare: _____		

**Quadro B: DATI DELL'AZIENDA (compilare in ogni caso):**

Codice (se già assegnato)	Coordinate geografiche (in gradi decimali)	Latitudine Nord	Longitudine Est
C.A.P. – Comune		_____	_____
Indirizzo - Località			

**Quadro C: DATI DEL PROPRIETARIO DELL' ALLEVAMENTO (tutti i dati richiesti sono obbligatori):**

	OGGI	VARIARE NEL MODO SEGUENTE <sup>4</sup>
Nome e cognome Ragione sociale/Denominazione <sup>3</sup>		
Luogo e data di nascita		
Indirizzo residenza / Sede legale		
C.A.P. – Comune		
Codice fiscale		
Indirizzo e-mail:	Telefono:	

**Quadro D: DATI DEL DETENTORE DEGLI ANIMALI** (tutti i dati richiesti sono obbligatori):

	OGGI	VARIARE NEL MODO SEGUENTE <sup>4</sup>
Nome e cognome Ragione sociale/Denominazione <sup>3</sup>		
Luogo e data di nascita		
Indirizzo residenza / Sede legale		
C.A.P. – Comune		
Codice fiscale		
Indirizzo e-mail	Telefono	

**Quadro E: DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE / TITOLARE** (tutti i dati richiesti sono obbligatori):

	OGGI	VARIARE NEL MODO SEGUENTE <sup>4</sup>
Nome e cognome		
Luogo e data di nascita		
Sede legale/indirizzo residenza		
C.A.P. – Comune		
Codice fiscale		
Indirizzo e-mail:	Telefono:	

## NOTE:

- 1: cessare solo quando in Banca Dati Nazionale l'allevamento risulta a 0 capi;
- 2: se selezionate entrambe le specie indicare quella prevalente;
- 3: se trattasi di ditta individuale compilare con la denominazione registrata in Camera di Commercio;
- 4: compilare solo in caso di variazione dati anagrafici (es. ragione sociale/denominazione, sede legale, Leg. Rappr.)

**Delega ad operare in BDN assegnata a:**

\_\_\_\_\_

(Associazione, Detentore)

**ALLEGATI:**

- Fotocopia codice fiscale (obbligatorio)
- Fotocopia documento d'identità in corso di validità.
- Visura aggiornata della C.C.I.A.A. (**obbligatorio se si tratta di allevamenti per fini commerciali**).
- Relazione tecnica e planimetria (solo per allevamenti di equidi)
- Allegato 2: lagomorfi
- Allegato 4: camelidi - ungulati
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**La presente è dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (D.L.vo 445/2000)**

**DATA**

\_\_\_\_\_

**FIRMA** (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

Il Sottoscritto, dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del REG UE 679/2016 che i dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene inoltrata la presente notifica e che potranno essere comunicati ad Enti quali Comune, Provincia, Regione, Ministero, Banca Dati Nazionale per i fini e nei limiti stabiliti e consentiti dalle normative vigenti.

**DATA**

\_\_\_\_\_

**FIRMA** (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

**Parte riservata all'ufficio:**

Ricevuta il: \_\_\_\_\_ Codice / Nr. registrazione assegnato: \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_