

**Richiesta registrazione dati in Banca Dati Nazionale (BDN) – allegato SCIA**

- 1. Comunicazione inizio attività di allevamento / stalla di sosta
- 2. Variazione dati anagrafici allevamento / stalla di sosta già iscritto
- 3. Variazione di indirizzo produttivo allevamento / stalla di sosta già iscritto
- 4. Comunicazione di cessazione di attività allevamento / stalla di sosta <sup>1</sup>

(\***obbligatorio barrare la scelta desiderata**)

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

**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**

ALLEVAMENTO	SPECIE ALLEVATA	DETTAGLI ANAGRAFICA	ORIENTAMENTO PRODUTTIVO	TIPOLOGIA PRODUTTIVA (selezionare la tipologia prevalente)	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  <input type="checkbox"/> LATTE	<input type="checkbox"/> Ingrasso <input type="checkbox"/> Linea vacca – vitello <input type="checkbox"/> Vitelli a carne bianca <input type="checkbox"/> Riproduttori a fine carriera  <input type="checkbox"/> Produzione latte <input type="checkbox"/> Latte crudo/Vendita diretta <input type="checkbox"/> Vacche in asciutta/Manze da rimonta	
<input type="checkbox"/> Suini <input type="checkbox"/> Cinghiali	Stagionale <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Multisito: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Modalità allevamento: <input type="checkbox"/> semi brado (vedi DGR 1248/2008) <input type="checkbox"/> stabulato	<input type="checkbox"/> Da riproduzione  <input type="checkbox"/> Da ingrasso	<input type="checkbox"/> Ciclo aperto <input type="checkbox"/> Ciclo chiuso Vendita riproduttori: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> Ciclo completo <input type="checkbox"/> Svezzamento <input type="checkbox"/> Magronaggio <input type="checkbox"/> Finissaggio		
<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"/> Da latte  <input type="checkbox"/> Lana	<input type="checkbox"/> Da carne  <input type="checkbox"/> Misto		
<input type="checkbox"/> Equini DPA <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"/> Latte <input type="checkbox"/> Ippico – Sportivo <input type="checkbox"/> Equestre - Diporto <input type="checkbox"/> Riproduzione			
<input type="checkbox"/> Avicoli/Ratiti/Selvaggina	VEDI ALLEGATO 1				
<input type="checkbox"/> Lagomorfi	VEDI ALLEGATO 2				
<input type="checkbox"/> Elicicoltura	VEDI ALLEGATO 3				
<input type="checkbox"/> Camelidi - Ungulati	VEDI ALLEGATO 4				
STALLA DI SOSTA	<input type="checkbox"/> Bovini <input type="checkbox"/> Bufalini	<input type="checkbox"/> Stalla di sosta da allevamento			
	<input type="checkbox"/> Ovini <input type="checkbox"/> Caprini	<input type="checkbox"/> Stalla di sosta da allevamento / macello			
		<input type="checkbox"/> Stalla di sosta da macello			
	<input type="checkbox"/> Suini	<input type="checkbox"/> Stalla di sosta da vita <input type="checkbox"/> Stalla di sosta da macello			

**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		
Identificativo 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		
Identificativo 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
- Eventuale contratto di soccida
- Allegato 1: avicoli
- Allegato 2: lagomorfi
- Allegato 3: elicicoltura
- Allegato 4: camelidi-ungulati
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

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

D A T A \_\_\_\_\_

F I R M A (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.

D A T A \_\_\_\_\_

F I R M A (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_

**Parte riservata all'ufficio:**

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

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