

# Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà (ART. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Consapevole di quanto prescritto dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n.445 del 28.12.2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o uso degli stessi nei casi previsti dalla citata norma.

COMUNICAZIONE CONSISTENZA anno 2021



Consistenza Annuale  Aggiornamento e/o Variazione Consistenza

Il censimento annuale è obbligatorio, e si deve comunicare dal 31 Marzo di ogni anno ai sensi del D.L.vo n°200 del 26/10/2010. Il dichiarante si impegna a fornire al Servizio in indirizzo le eventuali variazioni di consistenza entro sette giorni dall'evento.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ ed residente in \_\_\_\_\_

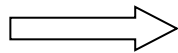
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ detentore / proprietario dell'allevamento

suino, identificato con il codice aziendale **IT** | | | | | | | | | |

ubicato in località \_\_\_\_\_ in agro del comune di \_\_\_\_\_

**DICHIARA** che alla data del **31/03/2021** il numero degli animali presenti in allevamento è:

N°  **SUINI totali**



**N.B. Totale suini superiori ai 70 giorni rilevato dal registro di stalla in data 31 Marzo**

**Totale nascite** dal 01/01 al 31/12 dell'anno precedente a questa dichiarazione:

**Totale decessi** dal 01/01 al 31/12 dell'anno precedente a questa dichiarazione:

**Riproduttori :**

**Scrofe**

**Scrofette**

**Cinghiali**

**Verri**

**Magroncelli**

*Peso compreso tra i 15 – 50 Kg - p.v.*

**Magroni**

*Peso compreso tra i 50 – 120 Kg - p.v.*

**Grassi**

*Peso superiore ai 120 Kg - p.v.*

**Lattonzoli** *Peso inferiore ai 15 Kg - p.v. (inf. 70 gg di età)*  
**(DA NON CONTEGGIARE NEL TOTALE COMPLESSIVO)**

**I suini sono regolarmente registrati e identificati. Dichiaro, altresì, di essere informato sul sistema di identificazione dei suini, e delle relative norme introdotte dall'Ordinanza del 12/4/2008 e dal D.L.vo n°200 del 26/10/2010**

**Chiedo** la registrazione in Banca Dati Anagrafe Zootecnica dei dati da me e come sopra comunicati, se delegato ATS - ASSL Sanluri.

**Dichiaro** sotto la mia responsabilità di sollevare fin d'ora l'ATS - ASSL Sanluri dalle possibili conseguenze, in caso di comunicazione di dati errati e/o incompleti, derivanti dalla registrazione degli stessi.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**In fede**

Il Veterinario competente per territorio

firma dell'allevatore

**SI ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE**