

AII. 1

**RICHIESTA REGISTRAZIONE ATTIVITA' ALLEVAMENTO FAMILIARE**

- **Al Servizio Veterinario SC Sanità Animale** ASL Medio Campidano
- **Al Servizio Veterinario SS Igiene allevamenti e Produzioni Zootecniche** ASL Medio Campidano

Via Bologna n. 13 - 09025, Sanluri

Via Montale 09036 Guspini

Mail: [sanita.animale@aslmediocampidano.it](mailto:sanita.animale@aslmediocampidano.it)

PEC: [sanita.animale@pec.aslmediocampidano.it](mailto:sanita.animale@pec.aslmediocampidano.it)

|  |
|--|
| <b>Spazio riservato ASL -<br/>Protocollo</b> |
|  |

e p.c. **Al Comune** di \_\_\_\_\_

|   |  |
|---|--|
| <p><b>RICHIESTA di REGISTRAZIONE ALLEVAMENTO FAMILIARE</b><br/> <i>ai sensi del d.lgs. 134/22 e DM 07/03/2023</i><br/>                 "attività Familiare ai fini privati senza scopi commerciali ", ovvero non è da considerare "Attività economica e produttiva di beni e servizi" e "Impianto produttivo" (L.R. 24/2016 - disciplina SUAPE) o "Attività economica organizzata" (art. 2082 del Codice civile).</p> <p><b><i>"Se in uno stabilimento è registrato un allevamento familiare di una determinata specie, non possono coesistere altri allevamenti ordinari né familiari della stessa specie", (art.2,comma 1, lettera f, D. Lgs 5 agosto 2022 , n. 134).</i></b></p> | <p>Specie che si intende detenere (barrare la specie di interesse):</p> <p><input type="checkbox"/> Allevamento Apicoltura</p> <p><input type="checkbox"/> Allevamento Asini</p> <p><input type="checkbox"/> Allevamento Bardotti</p> <p><input type="checkbox"/> Allevamento Bovini ( Sola Specie Bos Taurus )</p> <p><input type="checkbox"/> Allevamento Caprini</p> <p><input type="checkbox"/> Allevamento Cavalli</p> <p><input type="checkbox"/> Allevamento Lagomorfi</p> <p><input type="checkbox"/> Allevamento Muli</p> <p><input type="checkbox"/> Allevamento Ovini</p> <p><input type="checkbox"/> Allevamento Pollame</p> <p><input type="checkbox"/> Allevamento Suini</p> |
|---|--|

|                             |                     |
|-----------------------------|---------------------|
| Il/La sottoscritto/a        |                     |
| Nato/a il                   | luogo di nascita    |
| residente nel comune di     | via/piazza/località |
| Cod.fiscale                 | Telefono            |
| Indirizzo e-mail            |                     |
| Documento di riconoscimento | n                   |
| rilasciato il               | da                  |

In qualità di  OPERATORE ALLEVAMENTO  PROPRIETARIO ALLEVAMENTO

**CHIEDE**

La Registrazione nella Banca Dati Nazionale dell'anagrafe zootecnica (BDN) di allevamento familiare e l'attribuzione del numero di registrazione unico:

- Nello Stabilimento già registrato nella BDN, identificato con codice aziendale **IT**
- In nuovo Stabilimento per il quale si chiede l'attribuzione di un nuovo codice aziendale

|  |                  |
|--|------------------|
| <b>Comune:</b>                               | <b>Località:</b> |
| <b>Coordinate geogr.</b> sistema WGS84: Lat. | Long.            |
| Informazioni catastali                       | sezione          |
| Foglio                                       | Particella       |
| <b>Proprietario Stabilimento:</b>            | <b>C.F.</b>      |
| <b>Indirizzo:</b>                            | <b>Comune</b>    |
| <b>Tel.:</b>                                 | <b>Mail:</b>     |

A tal fine **dichiara** sotto la propria responsabilità, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli art.li 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, oltre che la decadenza del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, che nell'allevamento saranno detenuti ed allevati contemporaneamente un massimo di capi della specie indicata in intestazione conforme al DM 07/03/2023, capitolo 2.4.1 ossia: *(barrare una sola specie)*

**Massimo 3 capi totali non riproduttori:**   **Allevamento Bovini** (Bos taurus)

**Orientamento Produttivo:**  Carne **Modalità Allevamento:**  all'aperto o estensivo  stabulato o intensivo

**Tipologia Produttiva**  ingrasso per autoconsumo


**Capacità struttura: numero capi**  1 -  2 -  3  
art 2, comma 2, lettera f) del d.lgs. 134/22

**Massimo 9 capi totali:**   **Allevamento Ovini** -   **Allevamento Caprini**

**Orientamento Produttivo:**  produzione da autoconsumo

**Modalità Allevamento:**  all'aperto o estensivo  stabulato o intensivo

**Capacità struttura: numero capi**  1 -  2 -  3 -  4 -  5 -  6 -  7 -  8 -  9  
art 2, comma 2, lettera f) del d.lgs. 134/22

  **Allevamento familiare di Suini DPA** (massimo 4 capi da ingrasso, esclusi scrofe e verri)  
 **Allevamento familiare di Suini non DPA** (massimo 2 capi)

**Orientamento Produttivo: Familiare**



**Allevamento Stagionale:**  SI  NO **Modalità allevamento:**  Stabulato

**Capacità struttura: numero capi**  1 -  2 -  3 -  4  
art 2, comma 2, lettera f) del d.lgs. 134/22

**Massimo 3 capi non DPA e non riproduzione:**   **Allevamento Asini**   **Allevamento Bardotti**  
  **Allevamento Cavalli**   **Allevamento Muli**


**Orientamento Produttivo:**  equestre / diporto

**Capacità struttura: numero capi**  1 -  2 -  3  
art 2, comma 2, lettera f) del d.lgs. 134/22

  **Allevamento Pollame** (massimo 50 capi pollame + 4 capi ratiti)  
  **Allevamento Lagomorfi** (massimo 20 fori nido e max 50 capi sopra i 30 giorni)

**Specie Allevata:**  gallus gallus  anatre  avicoli misti  avicoli ornamentali  piccioni  quaglie,  
altra specie (specificare) \_\_\_\_\_  conigli  lepri

**Capacità struttura: numero capi Pollame**  **numero capi Lagomorfi**   
art 2, comma 2, lettera f) del d.lgs. 134/22

  **Allevamento Apistico** (massimo 10 alveari - L'orientamento produttivo «familiare» riguarda l'intera attività di apicoltura e non i singoli apiari.)

**Apicoltura:**  Convenzionale  Stanziale  Nomadismo

**Coord geogr apiario (sistema WGS84): lat:** \_\_\_\_\_ **long** \_\_\_\_\_ **n. alveari** \_\_\_\_\_

Per gli allevamenti familiari di api è obbligatoria l'apposizione del cartello identificativo di cui all'art. 9, comma 13, del d.lgs. 134/22

## DESCRIZIONE DEI LOCALI, IMPIANTI E ATTREZZATURE, APPROVVIGIONAMENTO ACQUA:

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Ricovero con copertura <input type="checkbox"/> Recinzione: rete h _____ <input type="checkbox"/> muro h _____ <input type="checkbox"/> metallo h _____ |
| <input type="checkbox"/> Gestione delle deiezioni  |
| <input type="checkbox"/> Pozzo <input type="checkbox"/> Condotta idrica <input type="checkbox"/> Serbatoio capacità litri:   |
| Breve relazione descrittiva:   |
|  |
|  |

### COMUNICA

- Di voler conferire la delega alla ASL Medio Campidano per l'assolvimento degli obblighi, di propria competenza di registrazione dati nella BDN dell'anagrafe zootecnica;
- Di voler operare direttamente, in prima persona, per la registrazione dati nella BDN o di voler conferire la delega ad operare in BDN ad altra persona o soggetto delegabile.

### DICHIARA INOLTRE

- che il luogo in cui sono detenuti gli animali possiede i requisiti strutturali conformi alla vigente normativa in materia edilizia, urbanistica igienicosanitaria, ambientale e quelle relative alla destinazione d'uso e tutte le vigenti norme sul benessere e sulla sanità degli animali.
- che garantisce l'identificazione degli animali detenuti ai sensi del d.lgs. 134/22 e DM 07/03/23 suo manuale operativo permettendone la tracciabilità anche attraverso la corretta registrazione degli eventi che li riguardano;
- gli animali sono allevati esclusivamente per autoconsumo o uso domestico privato, senza alcuna attività commerciale, fatte salve le eccezioni previste dal regolamento (CE) n. 852/2004, senza cessione degli animali se non per la immediata macellazione e se non prima autorizzati dall'Autorità competente secondo le modalità previste dal manuale operativo di cui al DM 7 marzo 2023. Pertanto l'allevamento non si configura come attività produttiva cioè non prevede la produzione di beni di interesse economico.
- che è consapevole di essere direttamente responsabile del rispetto degli obblighi stabiliti dalla normativa vigente nazionale e locale per l'avvio e la prosecuzione dell'attività di allevamento familiare, incluse le eventuali acquisizioni di licenze particolari di cui alla normativa nazionale vigente;
- di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza ai fini dell'avvio dell'attività;
- di essere consapevole del fatto che la registrazione in BDN non costituisce autorizzazione alla detenzione degli animali;
- di essere consapevole di dovere comunicare nei tempi di cui all'art. 5, comma 5, lettera c) del d.lgs. 134/22 e con le modalità di cui al cap. 2.2.1, punto 1, lett. C la variazione della tipologia di attività in caso di superamento del limite di animali presenti nell'allevamento o in caso di diversa destinazione ed uso di animali per non incorrere nelle azioni correttive e sanzioni amministrative previste dal d.lgs. 134/22 in caso di mancata o ritardata comunicazione;
- di essere consapevole che fornire false dichiarazioni è penalmente perseguibile ai sensi del DPR 445/2000 e art 15, comma 4, del d.lgs. 134/22;
- di aver letto ed accettato l'informativa **ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 679/2016/UE** e dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 e s.m.i., inerente al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, nel solo ambito del procedimento per il quale viene presentata l'istanza e rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati.

Si impegna inoltre a comunicare

1. ogni variazione dei dati dell'azienda entro il termine e le modalità previste dalla normativa vigente;
2. eventuali furti e smarrimenti
3. tutte le eventuali comunicazioni previste per la gestione del Sistema I&R.

**SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE**

- Fotocopia di un documento di riconoscimento;
- Copia della mappa catastale, ove viene svolta l'attività di allevamento degli animali, controfirmata dal titolare **ad eccezione dei casi in cui il codice aziendale è assegnato alla sede legale (apicoltura) o alla residenza dell'operatore;**
- Modulo delega
- Dichiarazione sostitutiva di assenso, nel caso di proprietario/operatore degli animali non titolare dello stabilimento, da parte di tutti i soggetti terzi titolari di diritti reali o obbligatori sull'immobile/azienda oggetto di intervento e su altre attività/allevamenti (All. n. 3)

Data: \_\_\_\_\_

**In Fede**  
**Il Proprietario / Operatore dell'allevamento**

\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente tramite un incaricato o a mezzo posta ordinaria o elettronica.

**Spazio riservato al Servizio Veterinario ASSL Medio Campidano**

- Si accetta la delega ad operare in BDN per conto dell'allevatore*
- Non si accetta la delega*

*Osservazioni:*

*Firma e timbro*

***N.B. Allegare il Modulo parere per la notifica ai fini della registrazione d.lgs 134/22, Art.2-1-d)***