SCHEDA ANAGRAFICA

DATI DEL DICHIARANTE

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| sesso |__|

Nata/o a _____ prov. |__|__| Stato_____

il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| cittadinanza _____

Estremi del documento di soggiorno _____ *(se cittadina/o non UE)*

rilasciato da _____ il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

scadenza |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

residente in _____ prov. |__|__| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Telefono fisso / cellulare _____

in qualità di: ☐ Titolare ☐ Legale rappresentante ☐ Altro _____

DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

_____

Forma giuridica _____

codice fiscale _____ p. IVA _____

Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati

☐ iscritta al Registro Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____n. REA |__|__|__|__|__|__|__|

☐ non ancora iscritta al RI/REA[1]

☐ non necessita di iscrizione al Registro delle Imprese ma solo al RI/REA

con sede legale in:

Comune _____ prov. |__|__| Stato _____

1 Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio.

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Telefono fisso / cell. _____

DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nata/o a _____ prov. |__|__| Stato_____

il |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

residente in _____ prov. |__|__| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Telefono fisso / cellulare _____

in qualità di:

☐ Procuratore/delegato

☐ Agenzia per le imprese Denominazione_____

DOMICILIO DIGITALE[2]

Il/La sottoscritta/o, consapevole che il domicilio digitale è l'indirizzo elettronico eletto presso un servizio di posta elettronica certificata o un servizio elettronico di recapito certificato qualificato, come definito dal regolamento (UE) 23 luglio 2014 n. 910 – eIDAS valido ai fini delle comunicazioni avente valore legale,

COMUNICA

ai sensi dell'art. 3-*bis* e dell'art. 6 del D.lgs. n. 82/2005,

☐ *(se posseduto)* il seguente domicilio digitale inserito in INAD (art.6-*quater*, D.lgs. n. 82/2005):

_____

☐ *(solo in caso di ditta/società/impresa)* il seguente domicilio digitale inserito in INI-PEC (art. 6-bis, D.lgs. n. 82/2005): _____

per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento:

☐ **ELEGGE**

2 Dal punto di vista normativo, il domicilio digitale è l'indirizzo elettronico eletto presso un servizio di posta elettronica certificata o un servizio elettronico di recapito certificato qualificato, come definito dal regolamento (UE) 23 luglio 2014 n. 910 – eIDAS.

il seguente domicilio digitale speciale (art. 3-*bis*, comma 4-*quinquies* del D.lgs. n. 82/2005):

_____

Che cos'è il domicilio digitale?

Il domicilio digitale è un indirizzo elettronico eletto presso un servizio di posta elettronica certificata o un servizio elettronico di recapito certificato qualificato, come definito dal regolamento (UE) 23 luglio 2014, n. 910 del Parlamento europeo e del Consiglio in materia di identificazione elettronica e servizi fiduciari per le transazioni elettroniche nel mercato interno e che abroga la direttiva 1999/93/CE - "Regolamento eIDAS", valido ai fini delle comunicazioni elettroniche aventi valore legale. (Art. 1, comma 1, lett. n-*ter*) del D.lgs. n. 82/2005 (Codice dell'amministrazione digitale, CAD)).

I soggetti tenuti all'iscrizione nel registro delle imprese e i professionisti tenuti all'iscrizione in albi ed elenchi hanno l'obbligo di dotarsi di un domicilio digitale iscritto nell'Indice nazionale dei domicili digitali (INI-PEC) delle imprese e dei professionisti (Art. 3-*bis*, comma 1 del CAD).

Le **persone fisiche e i professionisti non iscritti in albi, registri o elenchi professionali possono** iscrivere un loro domicilio elettronico nell'elenco dei domicili digitali delle persone fisiche, dei professionisti e degli altri enti di diritto privato (INAD) (Art. 3-*bis*, comma 1-*bis* del CAD).

È possibile eleggere anche un domicilio digitale speciale per determinati atti, procedimenti o affari. In tal caso, ferma restando la validità ai fini delle comunicazioni elettroniche aventi valore legale, colui che lo ha eletto non può opporre eccezioni relative alla forma e alla data della spedizione e del ricevimento delle comunicazioni o notificazioni ivi indirizzate (Art. 3-*bis*, comma 4-*quinques* del CAD).

Le comunicazioni tramite i domicili digitali sono effettuate agli indirizzi inseriti in INI-PEC o INAD o a quello eletto come domicilio speciale per determinati atti o affari. Le comunicazioni elettroniche trasmesse a uno di questi domicili digitali producono, al momento della spedizione e del ricevimento, gli stessi effetti giuridici delle comunicazioni a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno ed equivalgono alla notificazione per mezzo della posta salvo che la legge disponga diversamente. Le suddette comunicazioni si intendono spedite dal mittente se inviate al proprio gestore e si intendono consegnate se rese disponibili al domicilio digitale del destinatario, salva la prova che la mancata consegna sia dovuta a fatto non imputabile al destinatario medesimo (Art. 6 del CAD).

5 – DATI DELL'ATTIVITA'/INTERVENTO

Differenziato per tipologia di procedimento (vd. Esempio esercizio di vicinato).

Nota Bene: Per gli atti amministrativi non inerenti al procedimento/adempimento, ma conseguenti a eventuali controlli e accertamenti successivi, le amministrazioni procedenti e/o competenti si avvarranno in ogni caso dell'indirizzo PEC dell'azienda presente nei registri nazionali, ai sensi del Codice dell'amministrazione digitale.

All'ASL di Tramite il SUAP del Comune di	_____ _____	*Compilato a cura del SUAP:* Pratica del Protocollo	 _____ _____ _____
Indirizzo _____ *PEC / Posta elettronica* _____		☐ Notifica ai fini della registrazione (Reg. UE n. 2016/429)	

NOTIFICA AI FINI DELLA REGISTRAZIONE DEGLI OPERATORI, DEGLI STABILIMENTI OVE SONO DETENUTI ANIMALI E DELLE ATTIVITÀ AD ESSI ASSOCIATE[3]

(REG. (UE) 2016/429, L. 53/2021, D.LGS. 134/2022, D.M. 07/03/2023)

Per la scelta delle informazioni da inserire si faccia riferimento all'allegato 2 "**Guida per la corretta compilazione della "Notifica ai fini della registrazione/riconoscimento degli stabilimenti ove sono detenuti animali e delle attività ad essi associate"**

RELATIVA A:
☐ Avvio dell'attività – richiesta registrazione stabilimento diverso dal pascolo (Riquadro 1) ☐ Avvio dell'attività – richiesta registrazione/riconoscimento attività all'interno dello stabilimento diverso dal pascolo (Riquadro 2) ☐ Avvio dell'attività – richiesta registrazione pascolo (Riquadro 3) ☐ Subingresso (Riquadro 4) ☐ Modifica della tipologia di attività o delle strutture (Riquadro 5) ☐ Cessazione e sospensione (Riquadro 6)
1 – AVVIO DELL'ATTIVITA' - RICHIESTA REGISTRAZIONE STABILIMENTO DIVERSO DAL PASCOLO
1.1. Identificazione dello stabilimento (Informazione ripetibile nel caso di più stabilimenti) Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome_____ codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

3 Per la registrazione di allevamenti familiari e amatoriali è possibile la registrazione in BDN direttamente presso la ASL e non tramite SUAP.Gli operatori di nuovi allevamenti familiari di conigli o pollame sono tenuti alla richiesta di attribuzione del numero di registrazione unico alle ASL, che li registra in BDN. L'operatore di allevamenti amatoriali di animali da compagnia deve richiederne la registrazione nella sezione SINAC della BDN direttamente alla ASL competente.

Partita IVA __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

IN QUALITA' DI PROPRIETARIO (o avente titolo) DELLA STRUTTURA SOTTO INDICATA, NOTIFICA L'AVVIO DELL'ATTIVITA' DI DETENZIONE DI ANIMALI PRESSO LA STESSA CHIEDENDONE LA REGISTRAZIONE NELLA BANCA DATI NAZIONALE DELLE ANAGRAFI ZOOTECNICHE (BDN)

Sede della struttura: **ITALIA**, comune _____ prov. |__|__|

indirizzo _____ n. _____

località _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Coordinate geografiche (WGS84) Latitudine_____ Longitudine _____

Foglio _____ Particelle _____

Telefono fisso / cellulare_____email _____

PEC_____

Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica _____

L'attività è svolta in:

☐ in sede fissa

☐ senza sede fissa (indicare indirizzo e recapiti della sede legale dello stabilimento)

_____

_____

_____

Identificazione dell'operatore responsabile degli animali detenuti (SE diverso dal proprietario)

L'operatore responsabile degli animali detenuti presso lo stabilimento è/sono il/i sig. _____ nato a _____ il _____ e residente in _____indirizzo _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

il quale ha preso in affido la gestione degli stessi dal sottoscritto dichiarante mediante contratto di affitto/comodato/soccida/ecc. giusta atto notarile/scrittura privata del _____ registrata a _____ in data _____ estremi registrazione _____

1.2 Specie animali che si intende detenere nello stabilimento

SPECIE 1: _____CAPACITÀ STRUTTURA N._____

SPECIE 2: _____CAPACITÀ STRUTTURA N. _____

SPECIE 3: _____CAPACITÀ STRUTTURA N. _____

SPECIE 4: _____CAPACITÀ STRUTTURA N. _____

SPECIE 5: _____CAPACITÀ STRUTTURA N. _____

ALTRO (LUMACHE/CAMELIDI/INSETTI) * _____

_____

_____

_____

*BANCHE DATI IN VIA DI DEFINIZIONE. SI PREGA DI VOLER RIPORTARE IN MANIERA DESCRITTIVA IL TIPO DI ATTIVITÀ CHE SI INTENDE INTRAPRENDERE.

*2 – AVVIO DELL'ATTIVITA' - RICHIESTA REGISTRAZIONE/RICONOSCIMENTO ATTIVITA' ALL'INTERNO DI UNO STABILIMENTO DIVERSO DA PASCOLO***

2.1 seguendo l'ordine riportato nel riquadro 1.2, indicare per singola specie che si intende detenere, la "TIPOLOGIA STRUTTURA" (TS)[2]

TS SPECIE 1: _____

TS SPECIE 2: _____

TS SPECIE 3: _____

TS SPECIE 4: _____

TS SPECIE 5: _____

Altro (Circo/Fiere/Mostre/Mercati) - specificare: _____

_____

_____

** QUALORA L'ATTIVITÀ VENGA AVVIATA NELL'AMBITO DI UNO STABILIMENTO GIÀ REGISTRATO/RICONOSCIUTO, INDICARE, NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE, IL CODICE ANAGRAFICO DI DETTO ALLEVAMENTO

IT_____

ED ALLEGARE NULLA OSTA DEL TITOLARE DELLO STABILIMENTO.

2.2 seguendo l'ordine riportato nel riquadro 1.2, indicare per singola specie che si intende detenere il relativo "ORIENTAMENTO PRODUTTIVO" (OP) 2

OP SPECIE 1: _____

OP SPECIE 2: _____

OP SPECIE 3: _____

OP SPECIE 4: _____

OP SPECIE 5: _____

2.3 SEGUENDO L'ORDINE RIPORTATO NEL RIQUADRO 1.2, INDICARE PER SINGOLA SPECIE CHE SI INTENDE DETENERE LA RELATIVA "TIPOLOGIA PRODUTTIVA" (TP), OVE PRESENTE [2]

TP SPECIE 1: _____

TP SPECIE 2: _____

TP SPECIE 3: _____

TP SPECIE 4: _____

TP SPECIE 5: _____

2.4 SEGUENDO L'ORDINE RIPORTATO NEL RIQUADRO 1.2, INDICARE PER SINGOLA SPECIE CHE SI INTENDE DETENERE LA RELATIVA "MODALITA' DI ALLEVAMENTO" (MA) O, PER GLI AVICOLI LA "DESTINAZIONE DELLE PRODUZIONI" (DP), OVE PRESENTE [2]

MA/DP SPECIE 1: _____

MA/DP SPECIE 2: _____

MA/DP SPECIE 3: _____

MA/DP SPECIE 4: _____

MA/DP SPECIE 5: _____

2.5 Inizio dell'attività

- Avvio contestuale alla data di notifica
- Avvio con decorrenza dal|__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
- Termine dell'attività in data |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| (Eventuale)

2.5 Dichiarazioni

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- ☐ che l'esercizio possiede i requisiti minimi prescritti dal Reg. (UE) 2016/429 e dalle altre normative pertinenti in funzione dell'attività svolta;
- ☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche relative all'attività e/o allo stabilimento, comprese eventuali modifiche relative al rappresentante legale;
- ☐ di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione;

(Altro)

_____
_____
_____
_____

3 – AVVIO DELL'ATTIVITA' - RICHIESTA REGISTRAZIONE PASCOLO

3.1. Registrazione codice pascolo (Informazione ripetibile nel caso di più pascoli)

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partita IVA __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

IN QUALITA' DI AVENTE TITOLO SUI TERRENI DI SEGUITO INDICATI, NE CHIEDE LA REGISTRAZIONE COME PASCOLO NELLA BANCA DATI NAZIONALE DELLE ANAGRAFI ZOOTECNICHE (BDN).

Tipo di titolarità: ☐ proprietario ☐ affittuario

Specie animali che si intende condurre al pascolo _____

Ubicazione dei terreni: **ITALIA**, comune * _____ prov. |__|__|

indirizzo _____ n. _____

località _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Georeferenziazione "a poligono" secondo il sistema WKT_____

Fogli_____ _____ Particelle _____

Telefono fisso / cellulare _____email _____

PEC_____

Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica _____

Tipo di pascolo: ☐ promiscuo (vi hanno accesso animali provenienti da più stabilimenti)

☐ omogeneo (vi hanno accesso animali provenienti da un solo stabilimento)

NOMINA QUALE OPERATORE DEL PASCOLO per singola specie, così come definito dall'allegato 1 al Decreto 7 marzo 2023 (G.U. n. 113 del 16/05/23) MANUALE OPERATIVO PER LA GESTIONE DEL SISTEMA I&R (informazione ripetibile se sul pascolo insistono animali di specie differenti),

il sig. _____ nato a _____ il _____ e residente in_____ indirizzo _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Del quale si allega copia del documento di identità in corso di validità.

*: ripetere l'informazione se il pascolo insiste su più comuni

3.2. Registrazione attività su codice pascolo già assegnato (Informazione ripetibile nel caso di più pascoli)

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

IN QUALITA' DI TITOLARE DEI TERRENI GIA' CODIFICATI IN BDN COME PASCOLO AVENTE CODICE IT_____, NOTIFICA L'AVVIO DELL'ATTIVITA' DI PASCOLO DEGLI ANIMALI DELLA/E SEPECIE_____

A tal proposito dichiara che:

1. Il pascolo di cui trattasi e del tipo: ☐ promiscuo (vi hanno accesso animali provenienti da più stabilimenti)
   ☐ omogeneo (vi hanno accesso animali provenienti da un solo stabilimento)
2. La capacità strutturale, in relazione alla/e specie cui è destinato e di: _____
3. Il pascolo ha una superficie in ettari pari a: _____

L'operatore responsabile degli animali al pascolo **per singola specie,** così come definito dall'allegato 1 al Decreto 7 marzo 2023 (G.U. n. 113 del 16/05/23) MANUALE OPERATIVO PER LA GESTIONE DEL SISTEMA I&R (informazione ripetibile se sul pascolo insistono animali di specie differenti):

il sig. _____ nato a _____ il _____ e residente in _____indirizzo _____ C.A.P. |__|__|__|__|__|

Specie animale del quale ci si assume la responsabilità: _____

Del quale si allega copia del documento di identità in corso di validità.

4 – SUBINGRESSO

4.1. Dati dell'Operatore subentrante:

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

notifica di subentrare all'operatore ubicato presso il medesimo indirizzo e denominato:

Cognome e Nome oppure denominazione ditta _____

_____ C. F./Partita IVA _____ di cui alla notifica/SCIA prot./n._____ del |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

in forza del seguente atto:

☐ Acquisto
☐ Locazione
☐ Successione ereditaria
☐ Soccida
☐ Comodato
☐ Altro _____

Atto/scrittura privata registrata n. _____ del _____ ufficiale rogante _____ registrato a _____ il _____ estremi registrazione _____

4.2. Inizio dell'attività

☐ Avvio contestuale alla data di notifica

☐ Avvio con decorrenza dal|__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

☐ Termine dell'attività in data |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|*(Eventuale)*

4.3. Dichiarazioni

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,

dichiara:

- che l'esercizio possiede i requisiti minimi prestabiliti dal Reg. (UE) 2016/429 e dalle altre normative pertinenti in funzione dell'attività svolta;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche relative all'attività e/o allo stabilimento, comprese eventuali modifiche relative al rappresentante legale;
- di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione;
- (Altro) _____
_____
_____
_____

5 – MODIFICA DELLA TIPOLOGIA DI ATTIVITA' O DELLE STRUTTURE [2]

5.1 Dati relativi alla nuova tipologia di attività associate allo stabilimento

Il/la sottoscritto/a Cognome _____Nome _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Titolare dello stabilimento avente codice anagrafico __|__|__|__|__|__|__|__|__|__

Comunica la variazione dell'attività di cui alla notifica/SCIA prot./n._____ del |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

La/le attività aggiornata/e che sarà/anno svolta/e è/sono (spuntare tutte le voci pertinenti):

Variazione tipologia struttura La tipologia struttura cambia da_____ a_____ Eventuali osservazioni _____ _____	
Variazione orientamento produttivo L'orientamento produttivo cambia da _____ a_____ Eventuali osservazioni _____ _____	
Variazione tipologia produttiva La tipologia produttiva cambia da _____ a_____ Eventuali osservazioni _____ _____	

Variazione modalità di allevamento La modalità di allevamento cambia da _____ a _____ Eventuali osservazioni _____ _____	
☐ **Variazione della capacità struttura:** - bovini – n. capi _____ - equidi – n. capi _____ - ovini – n. capi _____ - caprini – n. capi _____ - suini – n. capi _____ - pollame – n. capi _____ - lagomorfi - n. capi _____ - alveari n. _____ - volatili in cattività – n. capi _____ - camelide – n. capi _____ - cervide – n. capi _____ - Lepri – n. capi _____ - Altro _____	☐ **Variazione delle specie allevate e i indicazione della capacità struttura:** - bovini – n. capi _____ - equidi – n. capi _____ - ovini – n. capi _____ - caprini – n. capi _____ - suini – n. capi _____ - pollame – n. capi _____ - lagomorfi - n. capi _____ - alveari n. _____ - volatili in cattività – n. capi _____ - camelide – n. capi _____ - cervide – n. capi _____ - Lepri – n. capi _____ - Altro _____
5.2 VARIAZIONI DELLA PLANIMETRIA AZIENDALE ☐ La planimetria aziendale verrà variata come da allegato grafico	
Altre variazioni (specificare): _____ _____ _____ _____	
5.3 DECORRENZA DELLE MODIFICHE ☐ Avvio contestuale alla data di notifica ☐ Avvio con decorrenza dal|__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|	
5.4 DICHIARAZIONI Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del DPR n. 445 del 2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità, dichiara:	

- che l'esercizio possiede i requisiti minimi prestabiliti dal Reg. (UE) 2016/429 e dalle altre normative pertinenti in funzione dell'attività svolta;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche relative all'attività e/o allo stabilimento, comprese eventuali modifiche relative al rappresentante legale;
- di consentire i controlli nei locali da parte delle autorità competenti nel caso in cui l'esercizio dell'attività venga svolto presso la propria abitazione;
- (Altro) _____

6 – CESSAZIONE o SOSPENSIONE TEMPORANEA DELL'ATTIVITA'

Il/la sottoscritto/a Cognome _____Nome _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Comunica la:

☐ Cessazione

☐ Sospensione

☐ Di tutte le attività associate allo stabilimento avente codice anagrafico __|__|__|__|__|__|__|__| cui alla notifica/SCIA prot./n._____ del |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

oppure

☐ della seguente attività associata allo stabilimento avente codice anagrafico __|__|__|__|__|__|__|__| cui alla notifica/SCIA prot./n._____ del |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Indicare l'attività che si intende cessare/sospendere:_____

☐ L'attività cesserà in data |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

☐ L'attività sarà sospesa temporaneamente dal |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| al |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|

Note:_____
_____

Data_____ Firma_____

Quadro riepilogativo della documentazione allegata

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SCIA

Allegato	Denominazione	Casi in cui è previsto
☐	Procura/delega	Nel caso di procura/delega a presentare la segnalazione
☐	Copia del documento di identità del/i titolare/i	Nel caso in cui la segnalazione non sia sottoscritta in forma digitale e in assenza di procura
☐	Planimetria dello stabilimento e relazione contenente la descrizione dell'attività svolta, oltre che le specifiche tecniche delle attrezzature presenti.	Sempre obbligatoria
☐	Relazione asseverata da parte di tecnico abilitato all'esercizio della professione (veterinario) nella quale sia meglio specificato la specie allevata, il sistema di allevamento, l'orientamento produttivo ed ogni elemento utile alla valutazione dell'intero compendio zootecnico.	Sempre obbligatoria ad eccezione di allevamento familiare
☐	Planimetria della stalla con il lay-out delle attrezzature corredata dalla dichiarazione asseverata di un tecnico, abilitato all'esercizio della libera professione, della legittimità edilizia del fabbricato con indicazione della presenza di una concimaia con i relativi estremi di autorizzazione.	Nel caso di allevamento in stalla
☐	Planimetria della stalla con il lay-out delle attrezzature corredata dalla dichiarazione asseverata di un tecnico, abilitato all'esercizio della libera professione, della legittimità edilizia del fabbricato. La dichiarazione asseverata dovrà contenere, anche, l'indicazione del rispetto della direttiva 91/676/CEE in materia di inquinamento da nitrati di origine agricola con specifico calcolo delle Unità di Bestiame Adulto allevabile, l'indicazione della superficie aziendale (con allegate le planimetria)	Nel caso di allevamento allo stato semi-brado
☐	Dichiarazione asseverata di un tecnico, abilitato all'esercizio della libera professione attestante il rispetto della direttiva 91/676/CEE in materia di inquinamento da nitrati di origine agricola con specifico calcolo delle Unità di Bestiame Adulto allevabile, l'indicazione della superficie aziendale (con allegate le planimetria)	Nel caso di pascolo

☐	Relazione descrittiva, in cui dovranno comparire il periodo di titolarità al pascolo, le particelle catastali interessate e le specie animali che possono essere ospitate, è corredata da visura ed estratto del foglio di mappa catastale del terreno, da nulla osta del Comune sede di pascolo nel caso in cui il medesimo Comune non sia concessionario e dal contratto di uso (proprietà o affitto). Inoltre, dovrà essere indicato l'operatore del pascolo come definito al capitolo 2.4 punto 9 del D.M. 07/03/2023, ove diverso dal titolare. Laddove più soggetti siano titolari del pascolo, BDN consente la registrazione della quota come percentuale di lotto pascolativo assegnata a ciascun titolare e, pertanto, dovrà essere indicata tale percentuale nella richiesta. Nel caso in cui i pascoli, ancorché contigui, insistano su Comuni diversi, dovranno essere presentate richieste di registrazione diverse e la ASL provvederà alla registrazione assegnando codici diversi. Il pascolo registrato segue le stesse regole degli altri stabilimenti.	Nel caso di pascolo di animali
☐	Documentazione attestante la titolarità della struttura/luogo ove avviare l'attività (contratto di affitto, comodato d'uso, ecc.)	Nel caso in cui non si è proprietari della struttura o del luogo ove si intende avviare l'attività

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)[4]

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di_____(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo_____Indirizzo mail/PEC_____

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.[5] Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).
Responsabile del trattamento_____[6]
Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.
Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di_____ indirizzo mail_____ Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail_____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Microsoft Word - Allegato 2 PNBA 2021 modificato per pubblicazione online (salute.gov.it)

3 Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.
4 Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.
5 Indicazione eventuale