

**Amministrazione destinataria**

Comune di Alatri

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUAP

**Registrazione stabilimento per equidi in BDN*****Ricovero collettivo di equidi NDPA: maneggio/stallaggio/pensioni/scuderia/centro ippico e similari*****Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata**

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per dichiarazioni e attestazioni false e mendaci secondo gli articoli 46, 47, 48 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, in qualità di responsabile aziendale (articolo 5-bis, paragrafo 1 del Decreto ministeriale 30/09/2021 e dell'articolo 2, punto 3 del Regolamento comunitario 10/06/2021, n. 2021/963),

**CHIEDE**

che lo stabilimento denominato

**Denominazione stabilimento****sito in**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Coordinate geografiche									
<input type="text"/>									

venga registrato con attribuzione di codice aziendale

## DICHIARA

che il detentore degli animali è

Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
<input type="text"/>					<input type="text"/>				
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale					Partita IVA				
<input type="text"/>					<input type="text"/>				
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>				

## DICHIARA

- ☒ che è consapevole di dover comunicare alla ASL territorialmente competente ogni variazione dei dati propri o relativi allo stabilimento, allevamento o altra attività entro sette giorni dalla data in cui si sono verificate le variazioni
- ☒ che per l'aggiornamento dei dati dell'allevamento nella BDN opta per
- ☐ operare direttamente (operatore)
  - ☐ delegare il seguente soggetto

Delegato

- ☒ che è consapevole che l'attribuzione del codice aziendale rappresenta un atto di registrazione obbligatoria dell'azienda nelle banche dati nazionali e locali ai fini anagrafici e non costituisce atto autorizzativo, ma assolve alla richiesta pervenuta tramite SUAP
- ☒ che è consapevole che non può introdurre animali e materiale germinale nello stabilimento sino all'avvenuta registrazione in BDN

A tal fine sottoscrivenfo dichiara di aver espletato in precedenza tutto quanto previsto dalla normativa in materia e che l'azienda è conforme per quanto concerne l'allevamento della specie dichiarata.

☐ **referente per la pratica**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☒ scheda dei dati produttivi equidi non DPA
- ☒ planimetria, con ubicazione catastale aggiornata allo stato attuale, datata e firmata in originale da professionista abilitato e iscritto all'albo professionale, indicanti sul frontespizio tipologia dell'attività, cognome e nome del richiedente, indirizzo completo e superficie totale espressa in m<sup>2</sup>
- ☒ dichiarazione firmata da un tecnico abilitato che quanto riportato in planimetria è conforme alla normativa edilizia
- ☒ dichiarazione di terreno agricolo  
*(autocertificazione ai sensi dell'articolo 46 Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445)*
- ☒ documentazione attestante la proprietà del terreno e dei fabbricati utilizzati per l'esercizio dell'attività o altro titolo attestante il legittimo possesso o facoltà d'uso registrati presso Agenzia delle Entrate
- ☒ copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
- ☒ codice fiscale e/o partita IVA
- ☒ documentazione inerente la qualità del rifornimento idrico
- ☒ dichiarazione relativa allo smaltimento di rifiuti speciali
- ☒ autorizzazione per lo scarico acque reflue domestiche
- ☒ relazione tecnica dell'attività
- ☒ attestazione dell'avvenuto pagamento dei diritti sanitari per la registrazione in anagrafe zootecnica (BDN) e rilascio codice aziendale
- ☒ attestazione dell'avvenuto pagamento dei diritti sanitari a favore del servizio veterinario
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Alatri

Luogo

Data

il dichiarante