



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

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	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Coordinate geografiche									

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	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="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 sottoscrivendo 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.

Elenco degli allegati

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

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | scheda dei dati produttivi equidi non DPA |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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 ² |
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione firmata da un tecnico abilitato che quanto riportato in planimetria è conforme alla normativa edilizia |
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione di terreno agricolo
<i>(autocertificazione ai sensi dell'articolo 46 Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dell'atto costitutivo e statuto registrati |
| <input checked="" type="checkbox"/> | codice fiscale e/o partita IVA |
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione inerente la qualità del rifornimento idrico |
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione relativa allo smaltimento di rifiuti speciali |
| <input checked="" type="checkbox"/> | autorizzazione per lo scarico acque reflue domestiche |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione tecnica dell'attività |
| <input checked="" type="checkbox"/> | attestazione dell'avvenuto pagamento dei diritti sanitari per la registrazione in anagrafe zootecnica (BDN) e rilascio codice aziendale |
| <input checked="" type="checkbox"/> | attestazione dell'avvenuto pagamento dei diritti sanitari a favore del servizio veterinario |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
<i>(da allegare se previsti)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno
<i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

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