

	<b>SISTEMA I&amp;R DEGLI EQUINI MOD SPECIE</b>	Data di emissione:  rev. n. Approvato ed emesso in originale
--	----------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

S.C. SANITÀ ANIMALE – SERVIZIO I&amp;R DEGLI ANIMALI DETENUTI

## ALLEGATO SPECIE N. 4

- CAVALLO DOMESTICO  
 MULO  
 ZEBRA

- ASINO DOMESTICO  
 BARDOTTO  
 ZEBRALLO

Allevamento Familiare:  SI  NOModalità di allevamento:  Stabulato/Intensivo  All'aperto/EstensivoIscrizione al Libro Genealogico       Iscrizione a programmi genetici

Superficie destinata agli animali (mq) \_\_\_\_\_ Capacità strutturale n. massimo di animali: \_\_\_\_\_

CARATTERE  Permanente  Stagionale: \_\_\_\_\_ mesi/anno (max 4)**Caratteristiche dell'attività:**

Tipologia struttura	Orientamento produttivo
<input type="checkbox"/> Allevamento	<input type="checkbox"/> Carne <input type="checkbox"/> Ippico-sportivo <input type="checkbox"/> Equestre/Diporto <input type="checkbox"/> Latte <input type="checkbox"/> Riproduzione
<input type="checkbox"/> Collezione faunistica	<input type="checkbox"/> Giardino Zoologico (solo equini NDPA)
	<input type="checkbox"/> Diverso da Giardino Zoologico (solo equini NDPA) <input type="checkbox"/> Mostra faunistica permanente <input type="checkbox"/> Collez faun. privata <input type="checkbox"/> Area faunistica area protetta
	<input type="checkbox"/> Rifugio per animali <input type="checkbox"/> Rifugio permanente (santuario)
<input type="checkbox"/> Centro materiale genetico	<input type="checkbox"/> Stazione di monta pubblica o privata <input type="checkbox"/> Centro raccolta sperma <input type="checkbox"/> Magazzinaggio <input type="checkbox"/> Impianto di quarantena <input type="checkbox"/> Raccolta
<input type="checkbox"/> Stalla di transito	<input type="checkbox"/> Vita <input type="checkbox"/> Macello
<input type="checkbox"/> Centro raccolta	<input type="checkbox"/> Centro di raccolta
<input type="checkbox"/> Stabilimento di ricovero collettivo	<input type="checkbox"/> Maneggio <input type="checkbox"/> Ippodromo <input type="checkbox"/> Centro di incremento ippico <input type="checkbox"/> Scuderia
<input type="checkbox"/> Posto di controllo	<input type="checkbox"/> Posto di controllo
<input type="checkbox"/> Stabilimento a fini scientifici	<input type="checkbox"/> Stabilimento a fini scientifici D. L.vo 26/2014

	<b>SISTEMA I&amp;R DEGLI EQUINI MOD SPECIE</b>	Data di emissione:  rev. n. Approvato ed emesso in originale
--	----------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

**S.C. SANITÀ ANIMALE – SERVIZIO I&R DEGLI ANIMALI DETENUTI**

- Stabilimento per il ricovero di animali in cura presso ospedali o cliniche veterinarie  
 Ricovero di Parco  
 Pascolo     Alpeggio  
 Stabilimento di quarantena  
 Fiera/Mostra/Mercato  
 Circhi /esibizioni di animali  
 Raccolta indipendente da uno stabilimento (commerciante): categorie raccolte \_\_\_\_\_

Veterinario L.P. Responsabile \_\_\_\_\_ N. iscrizione FNOVI \_\_\_\_\_

**Note per la corretta compilazione:**

**FAMILIARE:** attività in cui gli equini, escluse le zebre, sono detenuti per un massimo di 3 capi non destinati alla produzione di alimenti e non destinati alla riproduzione.

**Orientamento produttivo**

“**CARNE**”: equini detenuti esclusivamente o prevalentemente ai fini della macellazione.

“**IPPICO/SPORTIVO**”: equini detenuti esclusivamente o prevalentemente per attività sportive o da competizione

“**EQUESTRE/DIPORTO**”: equini detenuti esclusivamente o prevalentemente per attività di diporto, lavoro (inteso come trasporto di materiali o altro), amatoriale e in ogni caso con esclusione di attività agonistica o competizione

“**LATTE**”: equini detenuti esclusivamente o prevalentemente ai fini della produzione di latte e colostro. Necessita di autorizzazione alla mungitura.

“**RIPRODUZIONE**”: equini detenuti esclusivamente o prevalentemente ai fini riproduttivi

“**COLLEZIONE FAUNISTICA**”: equini NDPA (Non Destinati alla Produzione di Alimenti) detenuti esclusivamente per l’esposizione o per la conservazione della specie o per motivi diversi dalle esibizioni, dagli usi zootecnici e dalla produzione di alimenti.

- Giardino zoologico: stabilimento in possesso di licenza di giardino zoologico ai sensi del decreto legislativo 73/2005, in particolare articolo 2, comma 1: “*Ai fini del presente decreto, per giardino zoologico si intende qualsiasi struttura pubblica o privata con carattere permanente e territorialmente stabile, aperta e amministrata per il pubblico almeno sette giorni all’anno, che espone e mantiene animali vivi di specie selvatiche, anche nati e allevati in cattività..*”
- Collezione Faunistica diversa da giardino zoologico: aree faunistiche delle aree protette di cui alla Legge 394/91; collezione faunistica permanente e territorialmente stabile di cui all’articolo 2 della legge 18 marzo 1968, n. 337: “*Sono considerati “spettacoli viaggianti” le attività spettacolari, i trattenimenti e le attrazioni allestiti a mezzo di attrezzature mobili, all’aperto o al chiuso, ovvero i parchi permanenti, anche se in maniera stabile*”.

**MANEGGIO:** Stabilimento di ricovero collettivo finalizzato all’addestramento degli equini e relativi cavalieri

**IPPODROMO:** Stabilimento di ricovero collettivo finalizzato allo svolgimento di competizioni ippiche

**CENTRO DI INCREMENTO IPPICO:** Stabilimento di ricovero collettivo finalizzato alla conservazione, al miglioramento e alla diffusione delle razze equine

**SCUDERIA:** Stabilimento di ricovero collettivo finalizzato alla detenzione dei cavalli da corsa e sportivi

**STALLA DI TRANSITO:** Attività di raggruppamento e ricovero di ungulati provenienti da diversi stabilimenti **nazionali** e destinati alle movimentazioni in ambito nazionale.

**CENTRO DI RACCOLTA:** attività di raccolta di ungulati di una stessa specie **destinati o provenienti da altri Stati**. Per tali attività è previsto il riconoscimento.

**POSTO DI CONTROLLO:** Attività in cui gli animali sono messi a riposare per un periodo di almeno 12 ore destinata ad accogliere, nutrire, abbeverare, far riposare, alloggiare, accudire gli animali lungo il percorso del viaggio verso il loro luogo di destinazione.

**STABILIMENTO A FINI SCIENTIFICI** (o centri di ricerca): Attività in cui sono detenuti e/o utilizzati animali a fini scientifici.

**STABILIMENTI DI MATERIALE GERMINALE IN CUI SONO DETENUTI ANIMALI:** Attività per la raccolta, la produzione, la trasformazione o il magazzinaggio di materiale germinale

**MODALITÀ DI ALLEVAMENTO:** *All’aperto o estensivo:* animali detenuti nelle stagioni più favorevoli prevalentemente all’aperto e alimentati principalmente con le risorse naturali disponibili nell’ambiente; *Stabulato o Intensivo:* animali detenuti prevalentemente all’interno di fabbricati.

	<b>RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AGGIORNAMENTO                  CHIUSURA SOSPENSIONE ATTIVITÀ IN                  BANCA DATI ANAGRAFE NAZIONALE</b>	Data di emissione: rev. n. Approvato ed emesso in originale
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

**S.C. SANITA' ANIMALE**

AL SUAP del Comune di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto: C.F.                 :

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita (età superiore ai 18 anni) \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di OPERATORE della **Ditta/attività denominata** \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Ident. Fisc. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

sito web \_\_\_\_\_ (se presente)

**Se trattasi di Società:**

**INDIVIDUALE** Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DI PIÙ PERSONE** Partita IVA \_\_\_\_\_

PEC (Posta Elettronica Certificata - obbligatorio per detentori P.IVA) \_\_\_\_\_

il cui RAPPRESENTANTE LEGALE è:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste per attestazioni e dichiarazioni false (art. 46/47/48/76 DPR 445 del 28/12/2000),

**CHIEDE**

**REGISTRAZIONE** in data \_\_/\_\_/\_\_  **AGGIORNAMENTO** in data \_\_/\_\_/\_\_  **CHIUSURA** in data \_\_/\_\_/\_\_

**SOSPENSIONE** dalla data \_\_/\_\_/\_\_  **RIATTIVAZIONE SOSPENSIONE** dalla data \_\_/\_\_/\_\_

**PER L'ATTIVITÀ DELLO STABILIMENTO SITO IN:**

Cap:      Comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ), Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Coord. Geog. LAT. \_\_\_\_\_ LON. \_\_\_\_\_ Codice Aziendale già assegnato:

**PROPRIETÀ STRUTTURE**

proprie

di proprietà di \_\_\_\_\_ \* tel. \_\_\_\_\_

**Dati catastali:**

Sezione \_\_\_\_\_

Foglio \_\_\_\_\_

Particella \_\_\_\_\_

Subalterno \_\_\_\_\_

**\*Allegare dichiarazione del proprietario delle strutture**

	<b>RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AGGIORNAMENTO CHIUSURA SOSPENSIONE ATTIVITÀ IN BANCA DATI ANAGRAFE NAZIONALE</b>	Data di emissione: rev. n. Approvato ed emesso in originale
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

**S.C. SANITA' ANIMALE**

**PROPRIETARIO degli animali (non compilare per equidi e animali da compagnia)**

C.F.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**SPECIE ALLEVATA/RACCOLTA**

- |                                  |                                                             |                                               |                                               |                                      |                                   |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bovini  | <input type="checkbox"/> Bufalini                           | <input type="checkbox"/> Ovini                | <input type="checkbox"/> Caprini              | <input type="checkbox"/> Suini       | <input type="checkbox"/> Cavalli  |
| <input type="checkbox"/> Asini   | <input type="checkbox"/> Muli/Bardotti                      | <input type="checkbox"/> Acquacoltura         | <input type="checkbox"/> Lagomorfi            | <input type="checkbox"/> Api e Bombi | <input type="checkbox"/> Camelidi |
| <input type="checkbox"/> Cervidi | <input type="checkbox"/> Pollame e Volatili in cattività    | <input type="checkbox"/> Elicicoltura         | <input type="checkbox"/> Bachicoltura da seta |                                      |                                   |
| <input type="checkbox"/> Insetti | <input type="checkbox"/> Altri invertebrati terrestri _____ | <input type="checkbox"/> Animali da compagnia |                                               |                                      |                                   |

**ALLEGARE COMPILATO IL MODULO RELATIVO ALLA SPECIE ALLEVATA/RACCOLTA:**

- Modulo 1: Bovini/ Bufalini
- Modulo 2: Ovini/Caprini
- Modulo 3: Suini/cinghiali
- Modulo 4: Cavalli/Asini/Muli/Bardotti
- Modulo 5: Camelidi/Cervidi
- Modulo 6: Avicoli
- Modulo 7: Lagomorfi
- Modulo 8: Api
- Modulo 9: Acquacoltura
- Modulo 10: Elicicoli
- Modulo 11: Insetti

**La succitata modulistica è a disposizione dell'Ufficio SUAP**

Il sottoscritto dichiara esatte le informazioni rese a tergo e di essere informato che la presente notifica è valida esclusivamente per la Registrazione dell'attività di allevamento di animali zootecnici all'interno di stabilimenti di produzione primaria ai sensi del Regolamento (CE) 852/2004 e del D.L.vo 158/2006 e non sostituisce altri eventuali atti ai fini dell'avvio di attività (ad es. atti in materia di edilizia, urbanistica, tutela del paesaggio e ambientale). S'impegna, inoltre, di ottemperare agli obblighi che gli derivano dalle responsabilità previste per l'attività dal Regolamento 429/2016, in particolare dall'art. 10 relative alla sanità animale e alla biosicurezza, dagli art. 24-25 relativi alla sorveglianza per le malattie elencate ed emergenti e dal D. L.vo 134/2022, in particolare dall'art. 9, relativo all'identificazione e registrazione degli animali e degli eventi. Si impegna, quindi, a segnalare eventuali mortalità anomale, cambiamenti significativi dei parametri produttivi, comparsa di sintomi di malattie gravi. Se operatore di raccolta senza uno stabilimento, s'impegna a rispettare, altresì, l'art. 36 del Reg Del. 2035/2019.

Dichiara di essere informato che per la registrazione è dovuto un diritto sanitario ai sensi del DL 32 del 02/02/2021:

- diritto di registrazione forfettario (20 euro Cod. tariffa 32S8, Sub. Cod. 4);
- nel caso si rendesse necessario un sopralluogo, diritto a tariffa oraria (80 euro/ora Cod. tariffa 3210, Sub. Cod. 5)

**Il richiedente dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 e 14 del Reg 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la domanda.**

Letto, confermato e sottoscritto.

Il/la dichiarante  
(firma per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

	<b>RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AGGIORNAMENTO          CHIUSURA SOSPENSIONE ATTIVITÀ IN          BANCA DATI ANAGRAFE NAZIONALE</b>	Data di emissione: rev. n. Approvato ed emesso in originale
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

**S.C. SANITA' ANIMALE**

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

- Documento d'identità e Codice fiscale (**obbligatori**)     Visura Camerale (se si tratta di società)  
 Contratto di soccida (se presente)                                     Planimetria (**obbligatoria**)  
 la relazione tecnica contenente la descrizione dell'attività svolta, oltre che le specifiche tecniche delle attrezzature presenti.

**SPAZIO RISERVATO AUTORITÀ SANITARIA COMPETENTE**

La procedura viene chiusa in data \_\_\_\_\_

**NUMERO CODICE AZIENDALE ATTRIBUITO**

I	T										
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il Responsabile della procedura

	<b>RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AGGIORNAMENTO CHIUSURA SOSPENSIONE ATTIVITÀ IN BANCA DATI ANAGRAFE NAZIONALE</b>	Data di emissione: rev. n. Approvato ed emesso in originale
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------

**S.C. SANITA' ANIMALE**

Prot. nr.

**PER ANIMALI DETENUTI ESCLUSIVAMENTE PER FINALITÀ DIVERSE DA QUELLE  
ZOOTECNICHE E DALLA PRODUZIONE DI ALIMENTI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

proprietario/detentore dello stabilimento sito in

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Cod. Az. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi  
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

- di detenere animali esclusivamente per finalità diverse da quelle zootecniche e dalla produzione di alimenti

**Il richiedente dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 e 14 del Reg 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la domanda.**

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_

(firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata all'ufficio competente, via e-mail, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.