

Alla A.S.L. _____ di _____
SERVIZIO VETERINARIO S.C. AREA "C"

OGGETTO: Domanda di registrazione in base all'art. 4 D.L.vo 29/7/2003 n° 267.

Il **detentore** (persona responsabile delle galline ovaiole) _____
residente a _____ cap. _____ in via/loc./c.na
_____ Cod. Fiscale /P.IVA _____

Il **proprietario** (se diverso dal detentore) _____
residente a _____ cap. _____ in via/loc./c.na
_____ Cod. Fiscale/P.IVA _____

dell'**allevamento di ovaiole denominato** _____
sito in _____ cap. _____ in via/loc./c.na
_____ attualmente registrato all'anagrafe avicoli (ai soli
fini sanitari) con il n° _____.

chiede la registrazione dell'allevamento di ovaiole sopraindicato e dichiara sotto la propria responsabilità:

- di adottare il/i seguente/i metodo/i di allevamento:
 - () all'aperto
 - () a terra
 - () in gabbia
 - () produzione biologica
- la seguente capacità massima dell'allevamento (numero di volatili presenti contemporaneamente): volatili n° _____
- la seguente capacità massima per ciascun metodo di allevamento (se vengono utilizzati metodi di allevamento diversi):
 - () all'aperto: n° volatili _____
 - () a terra: n° volatili _____
 - () in gabbia: n° volatili _____
 - () produzione biologica: n° volatili _____

Altro/i allevamento/i gestito/i o di proprietà del **detentore**:

- 1) nome allevamento _____ sito
in _____ cap. _____ in via/loc./c.na
_____ attualmente registrato
all'anagrafe avicoli (ai soli fini sanitari) con il n° _____;
- 2) nome allevamento _____ sito
in _____ cap. _____ in
via/loc./c.na _____
attualmente registrato all'anagrafe avicoli (ai soli fini sanitari) con il
n° _____;

- 3) nome allevamento _____ sito
in _____ cap. _____ in via/loc./c.na
_____ attualmente registrato
all'anagrafe avicoli (ai soli fini sanitari) con il n° _____;

Altro/i allevamento/i gestito/i o di proprietà del **proprietario**:

- 1) nome allevamento _____ sito
in _____ cap. _____ in via/loc./c.na
_____ attualmente registrato
all'anagrafe avicoli (ai soli fini sanitari) con il n° _____;
- 2) nome allevamento _____ sito
in _____ cap. _____ in via/loc./c.na
_____ attualmente registrato
all'anagrafe avicoli (ai soli fini sanitari) con il n° _____;
- 3) nome allevamento _____ sito
in _____ cap. _____ in via/loc./c.na
_____ attualmente registrato
all'anagrafe avicoli (ai soli fini sanitari) con il n° _____;

Il sottoscritto detentore/proprietario:

- si impegna a notificare tempestivamente eventuali modifiche dei dati sopra forniti per consentire un aggiornamento del registro.

Si impegna altresì a versare l'importo dovuto per le spese di registrazione secondo le tariffe e le modalità stabilite dalla Regione.

_____ lì _____

Firma del detentore/proprietario
