



M AZ 012
RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AGGIORNAMENTO
CHIUSURA SOSPENSIONE ATTIVITÀ DI PASCOLO IN
BANCA DATI ANAGRAFE NAZIONALE



S.C. SANITA' ANIMALE

AL SERVIZIO VETERINARIO ASL BI

Il sottoscritto: C.F. :

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

Residente in _____ (____) Via _____ N° _____

tel. _____ PEC _____ e-mail _____

in qualità di proprietario/rappresentante legale della **Ditta** _____

con sede legale in _____ (____) Via _____ N° _____

identificata da codice aziendale

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 (artt. 46/47/48/76 DPR 445 del 28/12/2000),

CHIEDE:

☐ **REGISTRAZIONE** in data ____/____/____ ☐ **AGGIORNAMENTO** in data ____/____/____ ☐ **CHIUSURA** in data ____/____/____

☐ **SOSPENSIONE ATTIVITÀ** dalla data ____/____/____ ☐ **RIATTIVAZIONE ATTIVITÀ SOSPESA** dalla data ____/____/____

dell'ATTIVITÀ di PASCOLO

☐ **OMOGENEO** (animali provenienti da un solo stabilimento)
stabilimenti

☐ **PROMISCUO** (animali provenienti da più
con autorizzazione dell'ASL)

Codice di Pascolo (se già attribuito):

Cap: Comune di _____ (____), Via _____ N° _____

Allegare elenco dei lotti pascolativi (Allegato 1) indicando per ognuno: denominazione e/o località, conduzione (proprietà/comodato d'uso/contratto verbale/affitto etc), n. foglio di mappa, particelle, sezione, subalterno, dimensione complessiva in ettari, periodo indicativo di pascolamento.



Il Responsabile della procedura

[illegible]

 REGIONE PIEMONTE	<p align="center">M AZ 012</p> <p align="center">RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AGGIORNAMENTO CHIUSURA SOSPENSIONE ATTIVITÀ DI PASCOLO IN BANCA DATI ANAGRAFE NAZIONALE</p>	  <p align="center">AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BIELLA</p>
---	---	---

S.C. SANITA' ANIMALE

Prot. nr.

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

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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 dell'allevamento suino 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

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito

del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(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 fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.