



*Direzione Sanità e Welfare  
Settore Prevenzione, Sanità Pubblica veterinaria e Sicurezza alimentare  
[sanita.pubblica@regione.piemonte.it](mailto:sanita.pubblica@regione.piemonte.it)*

**DOMANDA PER IL RILASCIO DEL RICONOSCIMENTO DI STABILIMENTO  
DI POLLAME (ALLEVAMENTO-INCUBATOIO) ADIBITO AGLI SCAMBI DI  
POLLAME DA VITA O UOVA DA COVA CON ALTRI STATI MEMBRI AI  
SENSI DELL'ART. 94 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/429**

Al Direttore della S.C. SANITA' ANIMALE  
dell'ASL BI di Biella

**Il sottoscritto/a**

(nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato di nascita \_\_\_\_\_  
nazionalità \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono (fisso o mobile) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante/titolare della Ditta \_\_\_\_\_  
sede legale a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
partita IVA \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
telefono (fisso o mobile) \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rilascio del **RICONOSCIMENTO DI STABILIMENTO DI POLLAME (ALLEVAMENTO-INCUBATOIO)**  
**ADIBITO AGLI SCAMBI DI POLLAME DA VITA O UOVA DA COVA CON ALTRI STATI MEMBRI**

presso la struttura

sita/o a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice aziendale \_\_\_\_\_

**per lo scambio con altri Stati Membri di**

☐ **pollame** (indicare la specie) \_\_\_\_\_

- ☐ riproduttori
- ☐ pulcini di un giorno
- ☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

☐ **uova da cova** (indicare la specie) \_\_\_\_\_

A tal fine **DICHIARA DI ESSERE INFORMATO E DI RISPETTARE** le prescrizioni previste per tale attività:

- dall'Allegato I Parte I del Regolamento delegato (UE) 2019/2035 della commissione;
- dell'art. 43 del Regolamento delegato (UE) 2020/688 "che integra il regolamento (UE) 2016/429 del Parlamento europeo e del Consiglio per quanto riguarda le prescrizioni in materia di sanità animale per i movimenti all'interno dell'Unione di animali terrestri e di uova da cova".

Si allegano:

- Planimetria aggiornata dello stabilimento (con indicazione delle attrezzature presenti con relativo posizionamento)
- Visura camerale
- Relazione tecnico descrittiva degli impianti e del ciclo di produzione
- Programma di controllo sanitario con indicazione del Veterinario responsabile
- Procedure relative a:
  - operazioni di pulizia e disinfezione ambienti, attrezzature, veicoli in entrata e uscita
  - operazioni di disinfestazione/derattizzazione
  - tracciabilità/rintracciabilità degli animali/uova commercializzati
  - verifica dello stato sanitario degli animali introdotti
  - gestione pollina
  - registrazione esiti controlli sanitari

Data, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA

---