

Al Suape del Comune di _____
 (in caso di allevamenti non familiari)

All’Azienda Usl Umbria 1 – Dipartimento di Prevenzione
 Servizio di Sanità Animale – Distretto di _____
 (in caso di allevamenti familiari)

A 1. SCHEDA BASE (sezioni I-II-III)

Per la registrazione degli allevamenti e dei pascoli ordinari, le tre sezioni della scheda base sono completate dalla scheda specifica.

TIPOLOGIA ATTIVITA’		
<input type="checkbox"/> codice aziendale IT <input type="checkbox"/> codice aziendale da assegnare		
OPERATORE: Nome e Cognome Codice fiscale Data di nascita (<i>età superiore ai 18 anni</i>) Denominazione ditta/codice fiscale/ natura giuridica (SRL , SAS ecc)		
SPECIE o GRUPPO SPECIE (vedi cap. A.0 a pagina 4) degli animali detenuti		
<input type="checkbox"/> Allevamento (esclusi quelli delle specie di animali da compagnia di cui all’allegato I, parti A e B, del regolamento UE 2016/429). In apicoltura l’allevamento corrisponde all’APIARIO	<input type="checkbox"/> Bovini <input type="checkbox"/> Bufalini <input type="checkbox"/> Ovini e Caprini <input type="checkbox"/> Equini <input type="checkbox"/> Suini <input type="checkbox"/> Camelidi <input type="checkbox"/> Cervidi	<input type="checkbox"/> Pollame <input type="checkbox"/> Animali di apicoltura <input type="checkbox"/> Lagomorfi <input type="checkbox"/> Acquacoltura: pesci, molluschi, crostacei <input type="checkbox"/> Elicoltura <input type="checkbox"/> Bachicoltura da seta <input type="checkbox"/> Lombricoltura <input type="checkbox"/> Insetti
Nelle schede specifiche (<i>da A. 1 ad A. 14</i>) per gli allevamenti di ciascun gruppo specie o specie, sono riportate indicazioni per gli orientamenti, le modalità di allevamento ed altri dettagli.		

<input type="checkbox"/> Incubatoio	<input type="checkbox"/> ordinario <input type="checkbox"/> annesso a allevamento di pollame a ciclo completo	Specie: <input type="checkbox"/> Galline e polli <input type="checkbox"/> Tacchini <input type="checkbox"/> Faraone <input type="checkbox"/> Oche <input type="checkbox"/> Anatre <input type="checkbox"/> Piccioni/colombe <input type="checkbox"/> Ratiti <input type="checkbox"/> Quaglie <input type="checkbox"/> Avicoli misti <input type="checkbox"/> Selvaggina (pernici, starne, fagiani, quaglie, anatre)
<input type="checkbox"/> Stalla di transito per ungulati <input type="radio"/> Bovini <input type="radio"/> Ovini e Caprini <input type="radio"/> Suini <input type="radio"/> Equini	<input type="checkbox"/> Da allevamento (<i>per equini, bovini, ovini e caprini</i>) <input type="checkbox"/> Da macello (<i>per equini o bovini o ovini e caprini o suini</i>) <i>Controlli BDN per verificare in Stalle transito da macello l'uscita esclusivamente verso macello</i> <i>Per le nuove iscrizioni: indirizzo "da allevamento" e "da macello" distinti per stabilimento – (Il sistema indicherà in anomalia le ST già registrate non conformi)</i> <i>Se l'operatore invia gli animali sia ad altri stabilimenti che a macelli l'indirizzo è sempre e solo da allevamento</i> <i>Le miste diverranno in BDN automaticamente "da allevamento"</i>	
<input type="checkbox"/> Centro di raccolta per ungulati	<input type="checkbox"/> Bovini <input type="checkbox"/> Ovini e Caprini <input type="checkbox"/> Suini <input type="checkbox"/> Equini	
<input type="checkbox"/> Centro di raccolta per pollame	<ul style="list-style-type: none">● Galline e polli● Tacchini● Faraone● Oche● Anatre	<ul style="list-style-type: none">● Piccioni/colombe● Ratiti● Quaglie● selvaggina (pernici, starne, fagiani, quaglie, anatre)
<input type="checkbox"/> Stabilimento per il ricovero collettivo di equini	<input type="checkbox"/> Maneggio <input type="checkbox"/> Scuderia <input type="checkbox"/> Ippodromo <input type="checkbox"/> Centro di incremento ippico (<i>potrebbe essere una monta pubblica e uno stabilimento germinale</i>)	
<input type="checkbox"/> Ricovero dei parchi (<i>specie multiple – cinghiali, cervidi e altre specie prelevate in natura quali selvaggina da penna ("selvaggina") e lepri (in BDN i ricoveri saranno visibili solo per alcuni settori in base alle specie per cui ne è possibile l'iscrizione in esse)</i>)		
<input type="checkbox"/> Pascolo ordinario	VEDI SCHEMA n... 15	

<input type="checkbox"/> Stabilimento di quarantena (per specie- tutto pieno/tutto vuoto con alternanza specie)	
<input type="checkbox"/> Fiera/Mercato/ Mostra FMM <i>unico codice aziendale e unico numero di attività per operatore, con più dettagli attività distinti per specie e con registri attività distinti</i>	<input type="checkbox"/> Bovini <input type="checkbox"/> Ovini <input type="checkbox"/> Caprini <input type="checkbox"/> Suini <input type="checkbox"/> Equini <input type="checkbox"/> Pollame <input type="checkbox"/> Lagomorfi <input type="checkbox"/> Camelidi
<input type="checkbox"/> Ricovero di animali in cura presso ospedali o cliniche veterinarie <i>- specie multiple – ungulati e altre specie che possono essere ricoverate (in BDN i ricoveri saranno visibili solo per alcuni settori in base alle specie per cui ne è possibile l'iscrizione in esse)</i>	
<input type="checkbox"/> Commerciale (senza stabilimento)	<ul style="list-style-type: none"> • di pollame • di conigli e di lepri • di api
<input type="checkbox"/> Commercianti di ungulati (intermediario commerciale) IN SINVSA	<input type="checkbox"/> Bovini <input type="checkbox"/> Ovini e Caprini <input type="checkbox"/> Suini <input type="checkbox"/> Equini <input type="checkbox"/> Camelidi

SEZIONE II DATI GENERALI DELL'ATTIVITA'	
GENERALITÀ DELL'OPERATORE	
Nome e Cognome	
RAGIONE SOCIALE (della società, qualora prevista)	
Indirizzo (via, numero civico, CAP e comune di residenza)	
Codice Fiscale <i>(sempre obbligatorio)</i>	
Partita IVA (quando prevista)	
<i>Per i nuovi iscritti BDN richiede sia PI e sia C.F; per quelli già in BDN con solo PI e non CF i dati dovranno essere aggiornati con tempistica da definire</i>	
LEGALE RAPPRESENTANTE <i>(per le sole attività in cui l'operatore non è una persona fisica, ma una società)</i>	

Nome e Cognome Codice fiscale	
P. IVA	
Data di nascita (età superiore ai 18 anni)	
1.1 Generalità Attività	
Denominazione	
Ubicazione stabilimento <i>(solo Apiari in apicoltura)</i>	Comune_____ Via/C.da_____ Coordinate geografiche della sede dello stabilimento (in formato decimale) Long_____ Lat_____ (a poligono per i pascoli e per gli stabilimenti di molluschi)
Documentazione da fornire ad asl	PLANIMETRIA RELAZIONE ATTIVITA' SPECIFICHE TECNICHE ATTREZZATURE Misure di biosicurezza per gli stabilimenti per cui sono previste ALTRO
Dati catastali del terreno in cui è presente lo stabilimento	Foglio mappa _____ Particella _____
Superficie destinata agli animali <i>(non in apicoltura)</i>	ettari per i pascoli mq per tutti gli altri per galline, pollame da carne e tacchini: mq di ogni capannone
Telefono fisso/mobile	
Indirizzo di posta elettronica	
Indirizzo PEC <i>Dato Opzionale in BDN per i familiari e per le piccole realtà</i>	
Sito web (se disponibile) <i>Dato Opzionale in BDN</i>	
Specie (Gruppo specie) e categoria di animali o uova da cova detenuti	
Data inizio attività	
Capacità dell'attività (massimo di animali detenuti contemporaneamente)	n. capi _____ <i>(per galline, polli e tacchini e pollame da carne di altre specie capacità di ogni capannone)</i>

	<p>Apicoltura: n. alveari _____</p> <p>Per acquacoltura peso: classe (vedi manuale)</p> <p><input type="checkbox"/> Piccola <input type="checkbox"/> Media Grande <input type="checkbox"/></p> <p>Per invertebrati diversi dagli animali di apicoltura Kg</p>	
Detenzione a carattere	<input type="checkbox"/> permanente <input type="checkbox"/> stagionale	
Veterinario dello stabilimento <i>Opzionale in BDN per le altre attività</i>	<p>Nome e cognome e n. iscrizione FNOVI _____</p> <p><i>Dato obbligatorio per</i> stabilimenti a fini scientifici, stabilimenti di materiale germinale, quarantena, rifugi delle varie specie, pensioni per animali da compagnia, posti di controllo, stabilimenti di bombi isolati da un punto di vista ambientale.</p>	
<p>1.2 Generalità del proprietario degli animali (se diverso dall'operatore) esclusi equini</p> <p>La comunicazione del cambio di proprietà, successiva alla SCIA viene comunicata alla ASL competente che effettua la variazione in BDN. Potrà poi essere fatta dall'operatore direttamente in BDN</p>		
Nome e Cognome:	<p data-cs="2" data-kind="parent">data di nascita contatti (telefono e posta elettronica)</p> <p data-kind="ghost"></p>	
Codice fiscale		
<p>1.3 Codice aziendale dello stabilimento e numero di registrazione/riconoscimento unico dell'attività</p> <p><input type="checkbox"/> Codice già attribuito <input type="checkbox"/> Codice da attribuire</p>		
Codice aziendale dello stabilimento: IT _____ (riportare il codice già attribuito)		
Specie animale detenuta nella attività		
Numero di registrazione/riconoscimento unico dell'attività (da BDN) IT _____ (spazio in BDN per il codice vecchio. Assegnato prima di _____)		
<p><i>considerare anche come gestire i codici vecchi diversi da quelli previsti da AHL</i></p>		
<p>1.5 Appartenenza a filiera produttiva (pollame - lagomorfi)</p> <p>Denominazione filiera: (elenco filiere in BDN modificabile). <i>La filiera può cambiare e la variazione è fatta dall'operatore</i></p>		
<p>1.6 Soggetto designato alla registrazione degli eventi in BDN</p> <p><input type="checkbox"/> Operatore</p>		

<input type="checkbox"/> Delegato	<input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Organismo delegato/Associazione (specificare) <input checked="" type="checkbox"/> ASL <input type="checkbox"/> Filiera produttiva <input type="checkbox"/> Altra persona fisica o giuridica: _____
Data conferimento formale della delega: _____	

Si allega alla presente copia conforme di un documento d'identità valido (art. 38 – D.P.R. n. 445/2000).

Consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso od esibizione di atti falsi o dati non corrispondenti al vero (art. 47 e art. 71 del D.P.R. 28.12.2000 N.445)

Luogo _____ Data _____

Firma _____

Ai sensi del D. L.vo 196/03 si informa che i dati dichiarati saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dei Servizi Veterinari, nei limiti stabiliti dalla Legge e dai Regolamenti e saranno forniti ad altri enti e/o soggetti pubblici e privati esclusivamente se previsto da Leggi e Regolamenti o su espresso consenso anche verbale dell'interessato.

Per presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali

Firma _____

<u>SEZIONE III</u>	
<u>PARTE RISERVATA ALLA ASL</u>	
<u>(CL interna per ASL)</u>	
L'ATTIVITA' NECESSITA' DI RICONOSCIMENTO AI SENSI DELLA NORMATIVA UE VIGENTE	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
L'ATTIVITA' DEVE ESSERE L'UNICA DELLO STABILIMENTO (NON POSSONO ESSERE ASSOCIATE AD ESSE ALTRE ATTIVITA'*)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PER L'ATTIVITA' È RICHIESTO STATUS DI STABILIMENTO CONFINATO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<i>Per attività con sola registrazione</i> <input type="checkbox"/> <i>sopralluogo preiscrizione in BDN non necessario (solo controllo documentale)</i> <input type="checkbox"/> <i>sopralluogo preiscrizione in BDN di cui all'art.5 comma 3 del d. lgs. 134/2022 (stalle di transito per ungulati, fiere, mostre e mercati) eseguito in data _____</i> <input type="checkbox"/> <i>sopralluogo preiscrizione in BDN previsto da norma regionale o nazionale o</i>	ESITO FAVOREVOLE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

<i>comunque ritenuto opportuno dall'ASL eseguito in data _____</i>		
<i>Per attività con riconoscimento</i> <input type="checkbox"/> <i>(riconoscimento completo o condizionato)</i>	ESITO FAVOREVOLE	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<i>Sopralluogo eseguito in data _____</i>		
STATO/QUALIFICA SANITARIA PREVISTI DA REGOLAMENTAZIONE DI SANITÀ ANIMALE		
NUMERO IMO DELLA NAVE NEI CASI PREVISTI IN ACQUACOLTURA		
CODICE AZIENDALE		
NUMERO DI REGISTRAZIONE/RICONOSCIMENTO UNICO DELL'ATTIVITÀ ASSEGNATO DA BDN		
DATA DI REGISTRAZIONE IN BDN		
ASL/DISTRETTO COMPETENTI SULLO STABILIMENTO		
AUTORIZZAZIONE ALLA MONTA PUBBLICA - SPECIFICARE SPECIE	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<p>*ATTIVITÀ DELLO STABILIMENTO A CUI NON POSSONO ESSERE ASSOCiate ALTRE ATTIVITÀ: <i>stabilimento confinato; incubatoio; stalla di transito per ungulati (indirizzo vita e macello non possono coesistere nello stesso stabilimento); centro di raccolta per ungulati; centro di raccolta di pollame; circo itinerante e l'esibizione di animali; centro di raccolta di cani, gatti e furetti; stabilimento di produzione isolato dal punto di vista ambientale; strutture faunistiche venatorie per cinghiali; allevamento di pollame o altri volatili con orientamento "svezzamento"; fiere, mostre e mercati; allevamenti familiari della stessa specie; allevamenti di pollame (da DM biosicurezza avicoli) con capacità superiore ai 250 volatili da ripopolamento; tacchini da carne; da riproduzione. (vedi definizioni)</i> <i>Nello stesso stabilimento possono coesistere allevamenti familiari di più specie, ma per la stessa specie può essere presente un solo allevamento familiare; non è quindi possibile registrare nello stesso stabilimento:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ● <i>più allevamenti familiari della stessa specie (anche se con diversi operatori);</i> ● <i>un allevamento familiare e uno più allevamenti ordinari della stessa specie.</i> 		

ALLEGATI ALLA DOCUMENTAZIONE

Di seguito si elenca la documentazione da fornire per qualsiasi tipologia di allevamento e pascolo

1. Planimetria
2. Relazione attività specifiche tecniche attrezzature
3. Misure di biosicurezza per gli stabilimenti per cui sono previste (suini e avicoli)
4. Contratto di locazione o comodato d'uso (se del caso)
5. Certificato Camera di commercio (se società)
6. Documento di riconoscimento del richiedente