

 Settore Veterinario e Assistenza Sanitaria REGIONE CAMPANIA	ISTANZA AUTORIZZAZIONE SANITARIA IMPRESE ACQUACOLTURA E STABILIMENTI DI LAVORAZIONE GIA' IN ATTIVITA' ALLA DATA DI EMANAZIONE DEL D.D. 	DC1_POS/01
--	--	--------------------------

Rev. 0

Al Servizio veterinario ASL _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato il _____ Luogo di nascita _____

residente nel comune di _____

via/piazza _____ n. _____

Cod.fiscale _____ Telefono _____

nella sua qualità di :

Proprietario dell'allevamento denominato _____

Legale rappresentante della Società/Ente con Denominazione o Ragione sociale

_____ Cod. fiscale/P.IVA _____

sede legale Comune di _____ via/piazza _____

telefono _____

Chiede

l'autorizzazione sanitaria, di cui al Decreto Legislativo 4 agosto 2008, n. 148 e Decreto Ministero della Salute 3 agosto 2011,

☐ per la propria **Impresa di acquacoltura codice aziendale IT** _____

Gruppo specie : ☐ Pesci ☐ Molluschi ☐ Crostacei

- per gli allevamenti di molluschi bivalvi allegare il Decreto Regionale di classificazione completo di planimetria relativo all'impresa che presenta l'istanza

☐ per il proprio **Stabilimento di lavorazione** animali acquatici di acquacoltura, Numero di riconoscimento (approval number) _____

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità che :

- delega il Servizio Veterinario per la registrazione in BDN dei dati obbligatori :

☐ SI ☐ NO

- che il Detentore degli animali è : SE MEDESIMO

Oppure (se diverso)

Il sig. _____ Cod. fiscale _____
residente nel comune di _____ via/piazza _____
telefono n. _____

- di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti di rilevanza fondamentale ai fini dell'avvio dell'attività
- di essere consapevole che fornire false dichiarazioni è penalmente perseguibile ai sensi del DPR 445/2000
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata l'istanza e rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti su riportati
- allega alla presente la documentazione prevista nell'Allegato D del D.M. 3 agosto 2011 e ricevuta c.c.postale del versamento di cui al tariffario veterinario - Decreto Commissario ad acta n. 54 del 30/09/2010 (se dovuto).

Il sottoscritto si impegna a comunicare entro sette giorni ogni variazione dei dati comunicati.

_____, lì _____

In Fede

.....