



Settore Veterinario e
Assistenza Sanitaria
REGIONE
CAMPANIA

ISTANZA AUTORIZZAZIONE SANITARIA E
ASSEGNAZIONE CODICE AZIENDALE NUOVE
IMPRESSE ACQUACOLTURA



DC2_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'assegnazione del codice identificativo aziendale e l'autorizzazione sanitaria, ai sensi dell'art. 5 comma 2. del D.M. 8 luglio 2010, per la propria Impresa di acquacoltura sita nel comune di

_____ località

_____ .

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

• **Gruppo specie** : Pesci Molluschi Crostacei

• **Tipologia allevamento** : _____

• **Tipologia produttiva** : _____

• **Tipologia acque** : _____

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.

_____, li _____

In Fede

