

AVICOLI (allegare alla domanda di registrazione/variazione azienda in anagrafe in caso di apertura nuovo allevamento)

AZIENDA

DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE: _____ titolare _____
 Cod.Aziendale (se presente) _____

- specie gallus gallus, fino ad un massimo di capi n° _____
 - specie fagiani, pernici, quaglie, starne, fino ad un massimo di capi n° _____
 - specie anatre, colombe, emu, faraone, oche, piccioni, struzzi, tacchini, fino ad un massimo di capi n° _____
 - specie avicoli misti, fino ad un massimo di capi n° _____
- Capacità allevamento _____ N° gruppi (insieme di animali allevati nello stesso ciclo, nello stesso locale) _____ N° capannoni _____
- richiami vivi della specie _____ fino ad un massimo di capi n° _____ detenzione altri avicoli SI NO

TIPOLOGIA STRUTTURA	ORIENTAMENTO PRODUTTIVO	MODALITA' ALLEVAMENTO	TIPOLOGIA PRODUTTIVA	FASE PRODUTTIVITA'
<input type="checkbox"/> ALLEVAMENTO	<input type="checkbox"/> LINEA DA CARNE	<input type="checkbox"/> ALL'APERTO <input type="checkbox"/> RURALE <input type="checkbox"/> RURALE IN LIBERTA' <input type="checkbox"/> ESTENSIVO AL COPERTO <input type="checkbox"/> CONVENZIONALE	<input type="checkbox"/> selezione <input type="checkbox"/> moltiplicazione <input type="checkbox"/> pollame produzione carne	<input type="checkbox"/> deposizione <input type="checkbox"/> fase pollastra <input type="checkbox"/> deposizione <input type="checkbox"/> fase pollastra <input type="checkbox"/> destinazione fine ciclo <input type="checkbox"/> destinazione macello
	<input type="checkbox"/> LINEA DA UOVA	<input type="checkbox"/> ALL'APERTO <input type="checkbox"/> A TERRA <input type="checkbox"/> IN GABBIA <input type="checkbox"/> BIOLOGICO <input type="checkbox"/> CONVENZIONALE	<input type="checkbox"/> selezione <input type="checkbox"/> moltiplicazione <input type="checkbox"/> produzione uova da consumo	<input type="checkbox"/> deposizione <input type="checkbox"/> fase pollastra <input type="checkbox"/> deposizione <input type="checkbox"/> fase pollastra <input type="checkbox"/> deposizione <input type="checkbox"/> fase pollastra
	<input type="checkbox"/> RIPOPOLAMENTO SELVAGGINA	<input type="checkbox"/> ALL'APERTO <input type="checkbox"/> RURALE <input type="checkbox"/> ESTENSIVO AL COPERTO <input type="checkbox"/> RURALE IN LIBERTA' <input type="checkbox"/> ESTENSIVO AL COPERTO <input type="checkbox"/> CONVENZIONALE		

CENTRO SVEZZAMENTO

COMMERCIANTE AL DETTAGLIO SEDE FISSA

capacità teorica struttura _____ n. _____ capannoni

COMMERCIANTE AL DETTAGLIO AMBULANTE

COMMERCIANTE INGROSSO

INCUBATOIO

RICHIAMI VIVI

AZIENDA FAUNISTICA VENATORIA

INDIVIDUALE APPOSTAMENTO MOBILE

TITOLARE POSTAZIONE FISSA

ALTRO(specificare) _____

DELEGA

Ai fini delle registrazioni in banca dati nazionale il sottoscritto detentore comunica che:

Delega il Servizio veterinario della ASL Roma D

Si avvale di altri Organismi di cui all'art. 4 del Dlgs 188/00 _____

Si avvale della Associazione italiana allevatori

Si avvale dei veterinari riconosciuti ai sensi dell'art. 1, lettera s), del Dlgs 22 maggio 1999, n. 196

Provvede in proprio attraverso smart-card

Altro(specificare) _____

_____ li, _____

IL DETENTORE

Responsabile del procedimento: dott.ssa Donatella Venditti
