

	<p><u>ALLEGATO 1</u></p> <p>Attività di allevamento</p> <p>Stalle di sosta</p> <p>Trasporto animali vivi in conto proprio</p>
--	--

Il presente modello unifica tutti gli adempimenti necessari per le attività di allevamento di animali, e segnatamente:

- la registrazione all'anagrafe animale per l'ottenimento o l'aggiornamento del codice aziendale (D.P.R. n° 317/1996 e s.m.i.)
- il titolo abilitativo per l'esercizio di una stalla di sosta (DPR n° 320/1954, art. 17)
- la notifica igienico-sanitaria (Reg. CE 852/2004),
- la notifica per industrie insalubri (R.D. 1265/1934, art. 216)
- la notifica per trasporto di animali vivi per le esigenze della propria azienda (Reg. CE 1/2005)

1. Dati dell'intervento
Il sottoscritto (nome e cognome)
I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella Domanda Unica
DICHIARA
Quanto contenuto nei seguenti quadri:
<i>N.B: In caso di variazioni in attività già esistenti, riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione</i>

2. Specifiche relative all'attività	
2.1 – Specificazione dell'intervento	
Specificare se trattasi di	
<input type="checkbox"/> 2.1.1 – Avvio di nuova attività	
<input type="checkbox"/> 2.1.2 – Subingresso / Variazione nella titolarità di un'azienda esistente	<i>N.B: Per variazioni in attività di allevamento esistenti, riportare il codice aziendale nel successivo quadro 2.7</i>
<input type="checkbox"/> 2.1.3 – Variazioni in azienda esistente	
Descrizione della variazione intervenuta:	
2.2 – Tipologia attività	
Specificare se trattasi di	<input type="checkbox"/> Allevamento
	<input type="checkbox"/> Stalla di sosta
	<input type="checkbox"/> Annessa ad un allevamento
	<input type="checkbox"/> Annessa ad un negozio o un'attività commerciale
	<input type="checkbox"/> Annessa ad altre tipologie di esercizi (indicare tipologia nella riga sottostante)
	<i>[Saltare al quadro n. 4]</i>

2.3 – Ubicazione dell'azienda		
Coordinate geografiche della sede aziendale <i>(in formato decimale)</i>		
2.4 – Generalità del responsabile aziendale		
<input type="checkbox"/> Il responsabile aziendale è il soggetto indicato nella Domanda Unica		<input type="checkbox"/> Il responsabile aziendale è il soggetto sotto indicato
Cognome:	Nome:	
Data di nascita	Luogo di nascita	
Codice fiscale		
Residenza: Comune di	C.A.P.	Provincia
Indirizzo		N°
2.5 – Generalità del detentore A responsabile degli animali (se più detentori compilare da pag 11)		
<input type="checkbox"/> Il detentore è il soggetto indicato al quadro 1 della Domanda Unica		<input type="checkbox"/> Il detentore è il soggetto sotto indicato
Cognome:	Nome:	
Data di nascita	Luogo di nascita	
Codice fiscale		
Residenza: Comune di	C.A.P.	Provincia
Indirizzo		N°
2.6 – Generalità del proprietario degli animali		
<input type="checkbox"/> Il proprietario è il soggetto indicato nella Domanda Unica		<input type="checkbox"/> Il proprietario è il soggetto sotto indicato
Cognome:	Nome:	
Data di nascita	Luogo di nascita	
Codice fiscale		
Residenza: Comune di	C.A.P.	Provincia
Indirizzo		N°
2.7 – Codice anagrafico di registrazione dell'azienda		
<input type="checkbox"/> Codice già attribuito		<input type="checkbox"/> Codice da attribuire a seguito della presente dichiarazione
Codice anagrafico dell'azienda:		
2.8 – Eventuale delegato per l'assistenza alla registrazione presso la banca dati nazionale		
Indicare l'eventuale soggetto delegato per la registrazione presso la Banca Dati Nazionale dei dati obbligatori di cui all'art. 13, comma 2, lettera a) del DM 31/01/2002 <i>(in mancanza di delega, l'adempimento è da espletarsi a cura del detentore)</i>		

<input type="checkbox"/> ASP	Sede:
<input type="checkbox"/> Altro organismo (specificare)	
Data di inizio del rapporto di assistenza e durata:	
Firma per accettazione del soggetto delegato per l'assistenza: (se diverso da azienda ASP)	

3. Specifiche delle specie e delle tipologie di allevamento

<input type="checkbox"/> Allevamento di capi della specie:				<input type="checkbox"/> bovina	<input type="checkbox"/> bufalina
Numero di capi:	Capacità massima:	Numero effettivo:			
Iscrizione libri genealogici		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
Tipologia produttiva	<input type="checkbox"/> Allevamento	<input type="checkbox"/> Centro materiale genetico		<input type="checkbox"/> Centro di raccolta	
	<input type="checkbox"/> Punto di controllo	<input type="checkbox"/> Stabulario		<input type="checkbox"/> Stalla di sosta	
Per gli allevamenti					
Tipologia allevamento	<input type="checkbox"/> Brado	<input type="checkbox"/> Semi brado	<input type="checkbox"/> Transumante	<input type="checkbox"/> Stabulato	
Orientamento produttivo	<input type="checkbox"/> Carne	<input type="checkbox"/> Latte	<input type="checkbox"/> Latte per autoconsumo	<input type="checkbox"/> Riproduzione	
	<input type="checkbox"/> Ingrasso	<input type="checkbox"/> Ingrasso per autoconsumo		<input type="checkbox"/> Misto	
	<input type="checkbox"/> Vitelli a carne bianca	<input type="checkbox"/> Linea vacca vitello		<input type="checkbox"/> Indefinito	
Per le stalle di sosta					
Orientamento produttivo	<input type="checkbox"/> Capi da allevamento	<input type="checkbox"/> Capi da macello	<input type="checkbox"/> Capi da allevamento e da macello		
<input type="checkbox"/> Allevamento di capi della specie suina					
Capi allevati	<input type="checkbox"/> Suini iscritti in albo genealogico	<input type="checkbox"/> Suini non iscritti in albo genealogico	<input type="checkbox"/> Cinghiali		
Numero di capi:	Capacità massima:	Numero effettivo:			
Tipologia produttiva	<input type="checkbox"/> Allevamento	<input type="checkbox"/> Centro di raccolta	<input type="checkbox"/> Punto di controllo		
	<input type="checkbox"/> Stabulario		<input type="checkbox"/> Stalla di sosta		
Per gli allevamenti					
Orientamento produttivo	<input type="checkbox"/> Riproduzione (specificare a lato)	<input type="checkbox"/> Ciclo da riproduzione aperto		<input type="checkbox"/> Ciclo da riproduzione chiuso	
		<input type="checkbox"/> Con vendita di riproduttori		<input type="checkbox"/> Senza vendita di riproduttori	
	<input type="checkbox"/> Produzione da ingrasso (specificare a lato)	<input type="checkbox"/> Ciclo completo		<input type="checkbox"/> Svezamento	
		<input type="checkbox"/> Magronaggio		<input type="checkbox"/> Finissaggio	
Produzione da ingrasso per autoconsumo – n° capi (max 4):					
Tipologia allevamento	<input type="checkbox"/> Brado	<input type="checkbox"/> Semi brado	<input type="checkbox"/> Stabulato		

Per le stalle di sosta				
Orientamento produttivo	<input type="checkbox"/> Capi da allevamento	<input type="checkbox"/> Capi da macello	<input type="checkbox"/> Capi da allevamento e da macello	
<input type="checkbox"/> Allevamento di capi della specie ovi-caprina				
Capi allevati	<input type="checkbox"/> Ovini	<input type="checkbox"/> Caprini	<input type="checkbox"/> Misti	
Tipologia animali:				
Numero di capi ovini:	Capacità massima:	Numero effettivo:		
Numero di capi caprini:	Capacità massima:	Numero effettivo:		
Iscrizione libri genealogici ovini	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
Iscrizione libri genealogici caprini	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
Tipologia produttiva	<input type="checkbox"/> Allevamento	<input type="checkbox"/> Centro di raccolta	<input type="checkbox"/> Punto di controllo	
	<input type="checkbox"/> Stabulario		<input type="checkbox"/> Stalla di sosta	
Per gli allevamenti				
Orientamento produttivo	<input type="checkbox"/> Carne	<input type="checkbox"/> Latte	<input type="checkbox"/> Lana	<input type="checkbox"/> Misto
	<input type="checkbox"/> Produzione per autoconsumo			
Tipologia allevamento	<input type="checkbox"/> All'aperto o estensivo	<input type="checkbox"/> Stabulato o intensivo	<input type="checkbox"/> Transumante	
Per le stalle di sosta				
Orientamento produttivo	<input type="checkbox"/> Capi da allevamento	<input type="checkbox"/> Capi da macello	<input type="checkbox"/> Capi da allevamento e da macello	
<input type="checkbox"/> Allevamento di capi della specie avicunicoli				
Tipologia animali:				
Numero di capi:				
Tipologia produttiva	<input type="checkbox"/> Allevamento			
Orientamento produttivo	<input type="checkbox"/> Carne	<input type="checkbox"/> Uova	<input type="checkbox"/> Svezzamento	
Tipologia allevamento	<input type="checkbox"/> All'aperto	<input type="checkbox"/> A terra	<input type="checkbox"/> In gabbia	
<input type="checkbox"/> Allevamento di api				
Tipologia produttiva	<input type="checkbox"/> Allevamento			
Orientamento produttivo	<input type="checkbox"/> Produzione di miele			
<input type="checkbox"/> Allevamento di capi della specie equina				
Tipologia animali:				
Numero di capi:	Capacità massima:	Numero effettivo:		
Iscrizione libri genealogici	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
Tipologia struttura	<input type="checkbox"/> Allevamento	<input type="checkbox"/> Centro di raccolta	<input type="checkbox"/> Centro materiale genetico	<input type="checkbox"/> Maneggio
	<input type="checkbox"/> Stabulario	<input type="checkbox"/> Stalla di sosta	<input type="checkbox"/> Punto di controllo	<input type="checkbox"/> Ippodromo

Per gli allevamenti				
Orientamento produttivo	<input type="checkbox"/> Diporto ippico sportivo	<input type="checkbox"/> Produzione senza riproduttore	<input type="checkbox"/> Riproduzione con fattrici	<input type="checkbox"/> seminale
	<input type="checkbox"/> Centro raccolta da macello	<input type="checkbox"/> Da allevamento		<input type="checkbox"/> Lavoro
	<input type="checkbox"/> Carne con fattrici	<input type="checkbox"/> Carne senza fattrici		<input type="checkbox"/> Equestre con fattrici
	<input type="checkbox"/> Equestre senza fattrici	<input type="checkbox"/> Ippico con fattrici		<input type="checkbox"/> Ippico senza fattrici
Per le stalle di sosta				
Orientamento produttivo	<input type="checkbox"/> Capi da allevamento	<input type="checkbox"/> Capi da macello	<input type="checkbox"/> Capi da allevamento e da macello	

4. Descrizione della stalla di sosta

N.B.: La compilazione del presente quadro non è necessaria qualora non vi siano stalle di sosta

4.1 – Descrizione della struttura

Descrizione dei ricoveri:

Descrizione della pavimentazione:

Descrizione delle pareti:

Descrizione delle mangiatoie

Descrizione dei canali di scolo:

4.2 – Altri elementi

Sistema di raccolta dei liquami:

Pianale di scarico:

Approvvigionamento di acqua:

Locale contumaciale:

Lavaggio e disinfezione delle strutture:

Numero massimo di animali che possono essere detenuti:

5. Dati specifici sulla produzione di alimenti

5.1 – Dati dei precedenti atti abilitativi igienico-sanitari relativi alla produzione di alimenti

In caso di attività già esistenti, riportare di seguito gli estremi degli atti abilitativi esistenti, inerenti la stessa attività:

Tipo atto (autorizzazione sanitaria, notifica sanitaria o Domanda Unica)	Numero	Data	Ente Competente <i>(in caso di autorizzazioni indicare l'Ente che ha rilasciato l'atto)</i>

Solo in caso di <u>esistenza di un titolo abilitativo igienico-sanitario preesistente</u> , regolarmente riportato sopra, specificare se:		<input type="checkbox"/> Rispetto alla situazione autorizzata, dal punto di vista dell'igiene alimentare non è stata introdotta alcuna modifica [Saltare al quadro 6]	
		<input type="checkbox"/> Rispetto alla situazione autorizzata, dal punto di vista dell'igiene alimentare sono state introdotte alcune modifiche [Compilare i quadri seguenti]	

5.2 – Specificare le produzioni destinate al consumo alimentare

<input type="checkbox"/> Allevamento di animali destinati al consumo alimentare umano	
<input type="checkbox"/> Produzione di latte	Tipologia (ovino, vaccino, caprino, ecc.):
	Modalità di trattamento, conservazione e distribuzione (rivolgersi SIAPZ):
<input type="checkbox"/> Produzione di latticini	Tipologia (Ricotta, formaggi, ecc.):
	Modalità di produzione, conservazione e distribuzione (rivolgersi SIAOA):
<input type="checkbox"/> Altre produzioni alimentari	Specificare:
	Modalità di produzione, conservazione e distribuzione (rivolgersi SIAOA):

5.3 – Locali di produzione/lavorazione/deposito di alimenti

Nell'ambito dell'attività sono presenti locali di produzione/lavorazione?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	In caso affermativo, rivolgersi a SIAPZ (punto mungitura) o SIAOA (altre produzioni)
Nell'ambito dell'attività sono presenti locali e zone di deposito?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

5.4 – Note

Indicare eventuali note relative a caratteristiche igienico-sanitarie per le attività di produzione di alimenti:

6. Attività di trasporto connesse alle esigenze aziendali

<input type="checkbox"/> Trasporto di alimenti (rivolgersi SIAOA)			
L'attività di trasporto alimenti è già stata comunicata in passato, con uno degli atti indicati al punto 5.1?	<input type="checkbox"/> SI	In caso affermativo, compilare le righe seguenti solo se vi sono state variazioni nell'attività di trasporto di alimenti. In caso contrario, saltare al quadro successivo	
	<input type="checkbox"/> NO		
<input type="checkbox"/> Latte	<input type="checkbox"/> Carni	Altro (indicare)	
I vani di carico e/o contenitori o cisterne sono riservati al trasporto degli alimenti?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sui contenitori è apposta una menzione chiaramente visibile e indelebile in una o più lingue comunitarie, relativa alla loro utilizzazione ovvero "esclusivamente per prodotti alimentari"?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
È prevista una accurata pulizia tra un carico e l'altro, per evitare contaminazioni nel caso i mezzi siano adibiti anche al trasporto di prodotti non alimentari o a differenti tipi di prodotti alimentari?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La temperatura è adeguata al tipo di alimento trasportato?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
La temperatura può essere registrata?		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Trasporto di animali vivi (rivolgersi al SIAPZ)			
L'attività di trasporto animali vivi è	<input type="checkbox"/> SI	In caso affermativo, compilare le righe seguenti solo se vi sono state variazioni	

già stata notificata in passato alla ASP?		<input type="checkbox"/> NO	nell'attività di trasporto di alimenti. In caso contrario, saltare al quadro successivo		
Per distanze:	<input type="checkbox"/> Inferiori a 50 km (trasferimento di animali da un pascolo ad un altro)	<input type="checkbox"/> Inferiori a 65 km in relazione con attività economiche (trasporto animali al macello)	<input type="checkbox"/> In transumanza, senza limiti di percorrenza		
	<i>N.B: per trasporti con distanze superiori a quelle sopra indicate, è necessario compilare il modello 3 ed attivare un procedimento in conferenza di servizi</i>				
Per scopi:	<input type="checkbox"/> Per le esigenze della propria azienda		<input type="checkbox"/> Per scopi non commerciali		
Specificare se ricorrono le seguenti circostanze					
<input type="checkbox"/> anche per altri componenti il proprio nucleo familiare					
<input type="checkbox"/> anche per altri proprietari all'interno dello stesso codice aziendale					
<input type="checkbox"/> anche per allevatori vicini		Riportare codici aziendali:			
Specificare specie animali trasportate e caratteristiche del trasporto (<i>macello, transumanza, spostamento per pascolo, ecc....</i>):					
(per tutte le attività di trasporto) Descrizione dei mezzi di trasporto utilizzati					
<input type="checkbox"/>	Autoveicolo 1		Tipologia:		
	Marca e modello:		Targa:	Telaio:	
	Dimensioni interne	Superficie:	Altezza	N°	
	Dotato di certificato ATP		Estremi ATP:		
<input type="checkbox"/>	Autoveicolo 2		Tipologia:		
	Marca e modello:		Targa:	Telaio:	
	Dimensioni interne	Superficie:	Altezza	N°	
	Dotato di certificato ATP		Estremi ATP:		
<input type="checkbox"/>	Cisterna o contenitore		Tipologia:		
	Marca e modello:		Numero di matricola:		
	Fissa		Smontabile		
	Montata su rimorchio/semirimorchio				
	Marca e modello		Targa:	Telaio:	
	Dotato di certificato ATP		Estremi ATP:		
Indicare l'area in cui si effettua il ricovero dei mezzi:					
Indicare il luogo in cui si effettuano le operazioni di lavaggio dei mezzi:					

7. Dati relativi alle industrie insalubri

La notifica di cui all'art. 216 del R.D. 1265/1934 è già stata presentata in passato?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	In caso affermativo, riportare di seguito gli estremi della comunicazione effettuata e saltare al quadro 6:
L'attività svolta è classificata, ai sensi del D.M. Sanità 05/09/1994, come industria insalubre di PRIMA CLASSE		
7.1 – Ubicazione		
L'impianto produttivo è ubicato	<input type="checkbox"/> nel centro abitato (<i>poiché l'allevamento è classificato come industria insalubre di prima classe, è necessario avviare la procedura mediante conferenza di servizi</i>) <input type="checkbox"/> al di fuori del centro abitato (<i>indicare distanza minima</i>)	
7.2 – Cautele adottate		
Indicare le particolari cautele adottate per garantire l'incolumità delle aree attigue all'impianto produttivo:		

8. Dati relativi alle emissioni in atmosfera

Rispetto alle specifiche dimensionali riportate, per ogni specie, nella tabella sottostante, l'attività di allevamento ha	<input type="checkbox"/> Un numero di capi inferiore al minimo	non è necessario alcun adempimento in materia di emissioni in atmosfera
	<input type="checkbox"/> Un numero di capi ricadente nell'intervallo fra il minimo e il massimo	<input type="checkbox"/> L'attività è già in possesso di titolo abilitativo per le emissioni in atmosfera <i>Riportare estremi</i>
		<input type="checkbox"/> Il modello 4 è presentato in allegato alla presente Domanda Unica
	<input type="checkbox"/> Un numero di capi superiore al massimo	<input type="checkbox"/> L'autorizzazione ordinaria per le emissioni in atmosfera è già stata acquisita presso la Provincia competente, essendo esclusa dal procedimento SUAP <i>Riportare estremi</i>
Specie animali	N° minimo capi	N° massimo capi
Vacche specializzate per la produzione di latte (peso vivo medio 600 kg/capo)	200	400
Rimonta vacche da latte (peso vivo medio 300 kg/capo)	300	600
Altre vacche (nutrici e duplice attitudine)	300	600
Bovini all'ingrasso (peso vivo medio 400 kg/capo)	300	600
Vitelli a carne bianca (peso vivo medio 130 kg/capo)	1.000	2.500
Suini: scrofe con suinetti destinati allo svezzamento	400	750
Suini: accrescimento / ingrasso	1.000	2.000
Ovicaprini (peso medio 50 kg/capo)	2.000	4.000
Ovaiole e capi riproduttori (peso vivo medio 2 kg/capo)	25.000	40.000
Pollastre (peso vivo medio 0,7 kg/capo)	30.000	40.000

Polli da carne (peso vivo medio 1 kg/capo)	30.000	40.000
Altro pollame	30.000	40.000
Tacchini maschi (peso vivo medio 9 kg/capo)	7.000	40.000
Tacchini femmine (peso vivo medio 4,5 kg/capo)	14.000	40.000
Faraone (peso vivo medio 0,8 kg/capo)	30.000	40.000
Cunicoli - fattrici (peso vivo medio 3,5 kg/capo)	40.000	80.000
Cunicoli - capi all'ingrasso (peso vivo medio 1,7 kg/capo)	24.000	80.000
Equini (peso vivo medio 550 kg/capo)	250	500
Struzzi	700	1.500

9. Altri dati

9.1 – Dichiarazioni generali

Il sottoscritto dichiara di impegnarsi a comunicare, entro sette giorni, le variazioni che dovessero intervenire a modificare quanto dichiarato con il presente atto.

Rispetto all'igiene dei prodotti alimentari, il sottoscritto DICHIARA:

che vengono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia d'igiene, di cui all'art. 4 del Regolamento CE 852/2004;

di essere a conoscenza degli obblighi imposti dall'Art.5 del Regolamento C.E. n. 852/2004 in materia di sistema HACCP;

di aver già predisposto il piano di autocontrollo previsto dalle norme HACCP

che l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative in materia di igiene

che l'attività è in regola con le norme di edilizia, urbanistica, sicurezza, destinazione d'uso ed agibilità dei locali

Per il trasporto di animali vivi, il sottoscritto DICHIARA:

che l'automezzo soddisfa i requisiti indicati dagli artt. 3 e 27 del reg. (CE) 1/2005, ha il pavimento e le pareti ben connessi, lavabili e disinfettabili e raccordati tra loro in modo da impedire la fuoriuscita di liquami, e rispetta i requisiti igienico-sanitari previsti dalle vigenti disposizioni legislative e regolamentari in materia;

che si ottempererà a tutte le prescrizioni dettate dalle vigenti disposizioni;

che si è ottemperato e si ottempererà a tutte le disposizioni riguardanti la circolazione stradale e l'esercizio del trasporto di animali (compreso l'aggiornamento della carta di circolazione);

che si è a conoscenza delle vigenti disposizioni normative che regolamentano il trasporto di animali e che si possiedono le conoscenze richieste per prestare eventuale assistenza appropriata agli animali trasportati ai sensi dell'art. 5, comma 2 del D.Lgs. n°532/1992 e s.m.i.;

di impegnarsi ad attuare una procedura di controllo e manutenzione periodica per il mantenimento dei requisiti del mezzo di trasporto e di aggiornare presso il Servizio veterinario in cui è stato registrato come produttore primario ogni eventuale variazione inerente alla propria registrazione ed ai mezzi utilizzati per il trasporto di animali vivi

9.2 – Allegati

Planimetria dei locali dove viene svolta l'attività, in scala adeguata e preferibilmente 1:100 o 1:200, a firma di tecnico abilitato, datata e sottoscritta dal titolare, con le seguenti indicazioni: ubicazione dello stabilimento, destinazione d'uso dei singoli locali/ambienti, superficie e disposizione spaziale delle principali attrezzature.

(Per le stalle di sosta)

	Dichiarazione di conformità sui requisiti igienico sanitari della struttura
<input type="checkbox"/>	<p><i>(Per attività di produzione di alimenti)</i></p> <p>Relazione tecnica relativa alla produzione, a firma del titolare, che descriva:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ il ciclo o i cicli di produzione e/o distribuzione, con la specificazione della funzione degli impianti e delle attrezzature da utilizzare, dei metodi scelti per assicurare la salubrità e la conservazione delle sostanze alimentari, dalla materia prima al prodotto finito, compreso l'eventuale confezionamento; ▪ l'elenco dei prodotti finiti e delle eventuali materie prime; ▪ la potenzialità produttiva e/o distributiva; ▪ il numero di dipendenti/addetti, distinto per sesso e mansione;
<input type="checkbox"/>	<p><i>(Per attività di produzione di alimenti)</i></p> <p>Relazione descrittiva dei locali, degli impianti e delle attrezzature, datata e sottoscritta dal titolare</p>
<input type="checkbox"/>	<p><i>(Per le attività mobili e di trasporto)</i></p> <p>Copia conforme della carta di circolazione del veicolo e dell'attestazione della MCTC per il trasporto di alimenti deteriorabili in regime di temperatura controllata (ATP), ove richiesto</p>
<input type="checkbox"/>	<p><i>(Per le attività di trasporto)</i></p> <p>Dichiarazione della ditta costruttrice attestante che i materiali impiegati, se destinati a venire in contatto con le sostanze alimentari, sono conformi ai requisiti di legge</p>
<input type="checkbox"/>	Copia documento di identità in corso di validità di ognuna delle persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni
<input type="checkbox"/>	In caso di cittadini extracomunitari, fotocopia di valido permesso di soggiorno

2.5 – Generalità del detentore B responsabile degli animali

<input type="checkbox"/> Il detentore è il soggetto indicato al quadro 1 della Domanda Unica	<input type="checkbox"/> Il detentore è il soggetto sotto indicato	
Cognome:	Nome:	
Data di nascita	Luogo di nascita	
Codice fiscale		
Residenza:	C.A.P.	Provincia
Comune di		
Indirizzo	N°	

2.5 – Generalità del detentore C responsabile degli animali

<input type="checkbox"/> Il detentore è il soggetto indicato al quadro 1 della Domanda Unica	<input type="checkbox"/> Il detentore è il soggetto sotto indicato	
Cognome:	Nome:	
Data di nascita	Luogo di nascita	
Codice fiscale		
Residenza:	C.A.P.	Provincia
Comune di		
Indirizzo	N°	

2.5 – Generalità del detentore D responsabile degli animali

<input type="checkbox"/> Il detentore è il soggetto indicato al quadro 1 della Domanda Unica		<input type="checkbox"/> Il detentore è il soggetto sotto indicato	
Cognome:		Nome:	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Codice fiscale			
Residenza: Comune di		C.A.P.	Provincia
Indirizzo			N°

10. Note

11. Data e firma del titolare dell'azienda

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma dell'interessato

12. Data e firma del detentore responsabile degli animali

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma dell'interessato