

SUAP del Comune di _____

AL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIA
Azienda Sanitaria Provinciale di Messina
DISTRETTO DI _____

OGGETTO:RICHIESTA DI REGISTRAZIONE PASCOLO - DPR.317/96 (succ.mod.ed integ.)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Residente in _____ Via _____ n. _____ Cap. _____
in qualità di _____ proprietario/affittuario dei terreni sotto riportati

CHIEDE

Che il lotto pascolativo denominato _____ sito in c/da _____ Comune di _____
_____ foglio di mappa n. _____
Particelle _____ Sezione _____ Subalterno _____ per un complessivo di
ettari : _____ destinato alla specie animale:

Bovino **Ovino** **Caprino** **Equino** **Suino**

Allega:

- Visura ed estratto del foglio di mappa catastale del terreno
- titoli di proprietà/affitto: _____
- autodichiarazione di comunicazione antimafia ai sensi D.P.R. n. 445 del28/12/2000

Annotazioni _____

**VENGA REGISTRATO E VENGA ATTRIBUITO UN CODICE DI PASCOLO UNIVOCO
CONFORME A QUANTO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE**

_____ li _____ Prot.n. _____

IL RICHIEDENTE

**SPAZIO RISERVATO ALL'AUTORITA' SANITARIA COMPETENTE
NUMERO DI CODICE ATTRIBUITO**

Sigla Stato	Codice ISTAT Comune	Sigla Prov.	Progressivo						
IT	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				ME	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>			

Coordinate geografiche: Latitudine _____ Longitudine _____ Altitudine (s.l.m.) _____

Copia della presente deve essere inviata:

1. al richiedente e conservata agli atti. Al momento della assegnazione del pascolo il codice dovrà essere sempre riportato sulla documentazione.
2. al Distretto di S.P.V. per gli adempimenti di competenza.

Prot. n. ___/VET Data ___/___/___	IL VETERINARIO RESP. DEL PROCEDIMENTO _____ TIMBRO E FIRMA II
--------------------------------------	---