

**Amministrazione destinataria**

Comune di Ariccia

**Ufficio destinatario**SUAP – Sport – supporto  
amministrativo**Registrazione stabilimento per equidi in BDN****Ricovero collettivo di equidi NDPA: maneggio/stallaggio/pensioni/scuderia/centro ippico e similari****Il sottoscritto**

|                    |                |        |                             |        |                |                               |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|--------|----------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             |        | Codice Fiscale |                               |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |        | Cittadinanza   |                               |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico | Barrato        | Interno                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |        |                | Posta elettronica certificata |       |       |     |     |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per dichiarazioni e attestazioni false e mendaci secondo gli articoli 46, 47, 48 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, in qualità di responsabile aziendale (articolo 5-bis, paragrafo 1 del Decreto Ministeriale 30/09/2021 e dell'articolo 2, punto 3 del Regolamento comunitario 10/06/2021, n. 2021/963),

**CHIEDE**

che lo stabilimento denominato

**Denominazione stabilimento****sito in**

|                        |        |           |        |         |         |       |       |     |     |
|------------------------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Provincia              | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Coordinate geografiche |        |           |        |         |         |       |       |     |     |

venga registrato con attribuzione di codice aziendale

## DICHIARA

che il detentore degli animali è

|                               |        |           |                             |  |        |             |                               |       |       |                          |     |
|-------------------------------|--------|-----------|-----------------------------|--|--------|-------------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Denominazione/Ragione sociale |        |           |                             |  |        | Tipologia   |                               |       |       |                          |     |
|                               |        |           |                             |  |        |             |                               |       |       |                          |     |
| Sede legale                   |        |           |                             |  |        |             |                               |       |       |                          |     |
| Provincia                     | Comune | Indirizzo |                             |  | Civico | Barrato     | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|                               |        |           |                             |  |        |             |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale                |        |           |                             |  |        | Partita IVA |                               |       |       |                          |     |
|                               |        |           |                             |  |        |             |                               |       |       |                          |     |
| Telefono                      |        |           | Posta elettronica ordinaria |  |        |             | Posta elettronica certificata |       |       |                          |     |
|                               |        |           |                             |  |        |             |                               |       |       |                          |     |

## DICHIARA

- che è consapevole di dover comunicare alla ASL territorialmente competente ogni variazione dei dati propri o relativi allo stabilimento, allevamento o altra attività entro sette giorni dalla data in cui si sono verificate le variazioni
- che per l'aggiornamento dei dati dell'allevamento nella BDN opta per
  - operare direttamente (operatore)
  - delegare il seguente soggetto

Delegato

- che è consapevole che l'attribuzione del codice aziendale rappresenta un atto di registrazione obbligatoria dell'azienda nelle banche dati nazionali e locali ai fini anagrafici e non costituisce atto autorizzativo, ma assolve alla richiesta pervenuta tramite SUAP
- che è consapevole che non può introdurre animali e materiale germinale nello stabilimento sino all'avvenuta registrazione in BDN

A tal fine sottoscrivendo dichiara di aver espletato in precedenza tutto quanto previsto dalla normativa in materia e che l'azienda è conforme per quanto concerne l'allevamento della specie dichiarata.

**referente per la pratica**

|                    |                |                             |                               |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale              |                               |
|                    |                |                             |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
|                    |                |                             |                               |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|                    |                |                             |                               |

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- scheda dei dati produttivi equidi non DPA
- planimetria, con ubicazione catastale aggiornata allo stato attuale, datata e firmata in originale da professionista abilitato e iscritto all'albo professionale, indicanti sul frontespizio tipologia dell'attività, cognome e nome del richiedente, indirizzo completo e superficie totale espressa in m<sup>2</sup>
- dichiarazione firmata da un tecnico abilitato che quanto riportato in planimetria è conforme alla normativa edilizia
- dichiarazione di terreno agricolo  
*(autocertificazione ai sensi dell'articolo 46 Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.445)*
- documentazione attestante la proprietà del terreno e dei fabbricati utilizzati per l'esercizio dell'attività o altro titolo attestante il legittimo possesso o facoltà d'uso registrati presso Agenzia delle Entrate
- copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
- codice fiscale e/o partita IVA
- documentazione inerente la qualità del rifornimento idrico
- dichiarazione relativa allo smaltimento di rifiuti speciali
- autorizzazione per lo scarico acque reflue domestiche
- relazione tecnica dell'attività
- attestazione dell'avvenuto pagamento dei diritti sanitari per la registrazione in anagrafe zootecnica (BDN) e rilascio codice aziendale
- attestazione dell'avvenuto pagamento dei diritti sanitari a favore del servizio veterinario
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ariccia

Luogo

Data

il dichiarante