

Allegato n. 1.11) alla Del. N. 2602 del 23 aprile 1996 della G.R.

Alla Provincia di _____
Settore Agricoltura

Per il tramite del Suap del Comune di _____

OGGETTO: 15/1/1991, n. 30 (Disciplina della riproduzione animale); - Comunicazione di Impiego della I.A. in ambito aziendale per la specie suina. (Art.14) del D.M. 13/1/1994, n. 172 (Regolamento di attuazione della Legge 30/91).

Il sottoscritto, Cognome: _____ Nome: _____

1. Dati azienda e rappresentate legale, ubicazione intervento, dati catastali:

Al fine di facilitare l'impresa (o il suo procuratore), nella compilazione della modulistica ed evitare l'inserimento dei medesimi dati, nei vari modelli necessari per l'invio della pratica, le informazioni sull'anagrafica dell'azienda, la localizzazione dell'intervento ed i dati catastali, devono essere inserite nel modello "**DUAP_regione_calabria**", da compilare nelle parti di interesse, firmare digitalmente e allegare, **OBBLIGATORIAMENTE**, alla pratica.

nella qualità di :

a) Titolare (.....)

b) Legale rappresentante (.....)

dell'Azienda Agricola denominata in

COMUNICA

- 1) Di essere titolare di un allevamento suino ubicato presso l'Azienda Agricola indicata in premessa;
- 2) Che il predetto allevamento è mediamente costituito dai seguenti riproduttori, così distinti per razza e sesso:
 - n. verri di razza; Marca/Tatuaggio n. :
 - n. verri di razza; Marca/Tatuaggio n. :
 - n. verri di razza; Marca/Tatuaggio n. :
 - n. verri di razza; Marca/Tatuaggio n. :
 - n. verri di razza; Marca/Tatuaggio n. :
 - n. verri di razza; Marca/Tatuaggio n. :
 - n. verri di razza; Marca/Tatuaggio n. :
 - n. soggetti destinati al macello , con permanenza media aziendale di mesi :
- 3) Che in detto allevamento si pratica il prelievo e la preparazione di materiale seminale prove niente dai riproduttori presenti in azienda e che tale materiale è esclusivamente destinato alla inseminazione delle fattrici aziendali;
- 4) Che l'allevamento in parola ed i riproduttori ivi allocati rispondono alle condizioni sanitarie di cui all'All. 7) , 5° comma del D.M. 172/94;

- 5) Che i riproduttori maschi presenti in azienda sono idonei all'esercizio della fecondazione in monta naturale;
- 6) Che l'azienda dispone dei locali e delle attrezzature atte ad eseguire il prelievo, la preparazione e la conservazione in fresco o congelato del materiale seminale;
- 7) Che sono rispettate le prescrizioni emanate dalle Autorità sanitarie in materia di profilassi e di polizia veterinaria.

DICHIARA

1) Che il personale qui di seguito elencato è idoneo alle specifiche mansioni cui è addetto:

- Sig..... nato a
il/...../..... titolo di studio
- Sig..... nato a
il/...../..... titolo di studio
- Sig..... nato a
il/...../..... titolo di studio

..... li,

Firma

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →

Firma da apporre anche con dispositivo digitale

Cronologia degli aggiornamenti del modello

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
27/06/2014	Revisione del modello per semplificazione modalità compilazione Modifiche formattazione e codifica	No