



Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario



## Domanda di autorizzazione per allevamento a densità superiore a 33 Kg/m<sup>2</sup> di peso vivo

*Ai sensi del Decreto legislativo 27/09/2010, n. 181*

### Il sottoscritto

|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Cognome                                                                                                |                      | Nome                        |                      | Codice Fiscale                |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Data di nascita                                                                                        | Sesso                | Luogo di nascita            |                      | Cittadinanza                  |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Residenza                                                                                              |                      |                             |                      |                               |                          |
| Provincia                                                                                              | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | Scala                    |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | Piano                    |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | SNC                      |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | CAP                      |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare                                                                                     | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                      |                             |                      |                               |                          |
| Ruolo                                                                                                  |                      |                             |                      |                               |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             |                      |                               |                          |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                          |                      |                             |                      | Tipologia                     |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Sede legale                                                                                            |                      |                             |                      |                               |                          |
| Provincia                                                                                              | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno                  |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | Scala                    |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | Piano                    |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | SNC                      |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | CAP                      |
|                                                                                                        |                      |                             |                      |                               | <input type="checkbox"/> |
| Codice Fiscale                                                                                         |                      |                             | Partita IVA          |                               |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             | <input type="text"/> |                               |                          |
| Telefono                                                                                               |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                          |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                          |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                               |                      |                             |                      | Provincia                     | Numero Iscrizione        |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             |                      | <input type="text"/>          | <input type="text"/>     |

### 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

### proprietario o detentore degli animali allevati nello stabilimento sito in

|                                                                                                                       |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|
| P.T. o U.I.U.                                                                                                         | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |
| <input type="text"/>                                                                                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| Provincia                                                                                                             | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                    |
| <input type="text"/>                                                                                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     |
|                                                                                                                       |                      |                      |                      |                      |                      |                      | SNC                      |
|                                                                                                                       |                      |                      |                      |                      |                      |                      | CAP                      |
|                                                                                                                       |                      |                      |                      |                      |                      |                      | <input type="checkbox"/> |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i> |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |
| il procedimento riguarda                                                                                              |                      | ulteriori immobili   |                      |                      |                      |                      |                          |

## CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per

- ☐ l'aumento della densità di allevamento fino a 39 Kg/m<sup>2</sup> di peso vivo, ai sensi dell'articolo 3, comma 3 e comma 4 del Decreto legislativo 27/09/2010, n. 181
- ☐ l'aumento della densità di allevamento fino a 42 Kg/m<sup>2</sup> di peso vivo, ai sensi dell'articolo 3, comma 5 del Decreto legislativo 27/09/2010, n. 181

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

- ☐ il rispetto dei requisiti previsti dall'Allegato I e dall'Allegato II del Decreto legislativo 27/09/2010, n. 181
- ☐ il rispetto dei requisiti previsti dall'Allegato V, oltre che quelli previsti dall'Allegato I e dall'Allegato II del Decreto legislativo 27/09/2010, n. 181

### ☐ referente per la pratica

|                      |                      |                               |
|----------------------|----------------------|-------------------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale                |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |
|                      |                      | Posta elettronica certificata |
|                      |                      | <input type="text"/>          |

## Elenco degli allegati

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

- ☒ elenco delle schede tecniche relative ai sistemi di produzione di cui al punto 2, lettera b), lettera c) e lettera d) dell'Allegato II del Decreto legislativo 27/09/2010, n. 181
- ☒ piano di sfooltimento degli animali in modo da garantire in qualsiasi momento il rispetto della densità di allevamento
- ☒ planimetria dello stabilimento, con indicazione, per ogni capannone per il quale si richiede la deroga, della densità di allevamento che si intende raggiungere e delle dimensioni delle superfici occupate dai polli
- ☒ relazione tecnica che riprende in sintesi le informazioni contenute nella documentazione di cui all'Allegato II, punto 2 e punto 3 del Decreto legislativo 27/09/2010, n. 181
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
(da allegare se previsti)
- ☒ ricevuta dei diritti sanitari
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ 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.

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Luogo                | Data                 | il dichiarante       |