

**Al Servizio Veterinario
della ASL n. 4 dell'Ogliastra
viale Don Bosco n. 28
08045 LANUSEI**

OGGETTO: RICHIESTA DI NULLA OSTA PER L'UTILIZZO DI LATTE E PRODOTTI DERIVATI DA PARTE DI AZIENDA ZOOTECNICA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) N. 142/2011, ALLEGATO X, CAPO II, SEZIONE 4, PARTE II

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

della AZIENDA ZOOTECNICA _____

con sede legale nel Comune di _____ Via _____ N. _____

CHIEDE

per il proprio impianto sito nel Comune di _____

loc. _____, codice aziendale _____

il nulla osta in qualità di azienda zootecnica utilizzatrice per l'esclusivo autoconsumo dei seguente/i prodotto/i così come definito/i dal Reg. (UE) 142/2011 (allegato X, capo II, sezione IV, parte II e della nota ministeriale applicativa:

1. PRODOTTI Tipologia 1 (punto 3.A) **Siero e Scotta**

2. PRODOTTI Tipologia 2 (punto 3.b.i) _____

3. PRODOTTI Tipologia 3 (punto 3.b.ii) _____

Il sottoscritto inoltre DICHIARA :

a) di fornirsi dalla seguente Ditta:

Tipo prodotto (*)	Ragione sociale	Via/loc.	Comune	Prov.	Numero ric. CE

(*)indicare una delle seguenti tipologie: All. I cap. I, All. I cap.II,oppure All. II

b) di avvalersi delle seguenti modalità di trasporto:

- mezzo proprio
- mezzo del fornitore
- conto terzi (Rag. Sociale, indirizzo) _____

c) di impiegare per l'eventuale conservazione in allevamento:

- silos
- vasca
- cella frigorifera
- altro _____

d) il/i prodotto/i sopra elencato/i è/sono destinato/i all'alimentazione di:

Tipo prodotto (*)	Specie	categoria
siero e scotta		

(*) indicare una delle seguenti tipologie: All. I cap. I, All. I cap. II, oppure All. II

e) il/i prodotto/i sopra elencato/i è/sono conferito/i:

frequenza	quantità

f) il prodotto che eventualmente residua viene smaltito nel modo seguente:

Solo per i prodotti di cui alla tipologia 3:

g) di rispettare le seguenti condizioni.

. trasferire tutti gli animali allevati:

. direttamente al macello, oppure

. ad un'altra azienda dalla quale gli animali andranno trasferiti direttamente al macello, oppure

. ad un'altra azienda che non utilizza per l'alimentazione degli animali i prodotti di cui alla tipologia 3. Gli animali esposti al rischio di contrarre l'afta epizootica possono lasciare quest'ultima azienda dopo una pausa di 21 giorni

dall'introduzione di tali animali.

Si impegna a comunicare al Servizio Veterinario della A.S.L. qualsiasi variazione intervenuta rispetto alla presente domanda.

Allega alla presente la distinta del pagamento della cifra di **Euro 20,00** dovuta ai sensi dell'articolo 6, comma 13, lettera d) del Decreto Legislativo 2 febbraio 2022 n. 32. L'importo dovuto dovrà essere versato alla ASSL n. 4 Ogliastra – Via Piscinas n. 5, 08045 Lanusei con una delle seguenti modalità:

- bonifico sul CCP n. 1058801182, codice IBAN IT81E0760117300001058801182 intestato a ASSL N. 4 OGLIASTRA
- pagamento con bollettino di CCP n. 1058801182 intestato a ASSL N. 4 OGLIASTRA

Causale del versamento da indicare: **tariffa 32/2021 art. 6 comma 13, lettera c) –SIAPZ – ANNO 202__**

DICHIARA infine di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta.

Data _____

Firma _____