

**ISTANZA DI REGISTRAZIONE/AUTORIZZAZIONE IMPRESA ACQUACOLTURA**

Al Servizio Veterinario della Asl .....

Il sottoscritto .....  
 nato a ..... il .....  
 residente in .....  
 Comune ..... CAP ..... Provincia .....  
 in qualità di proprietario/rappresentante legale dell'impresa (ragione sociale) .....  
 codice fiscale/partita IVA .....  
 con sede operativa in località .....  
 Comune ..... CAP ..... Provincia .....  
 Coordinate geografiche .....  
 con sede legale in .....  
 Comune ..... CAP ..... Provincia .....  
 Tel. .... Fax ..... E-mail .....

Con le seguenti caratteristiche:

<input type="checkbox"/> Gruppo specie presente	<input type="checkbox"/> Pesci	<input type="checkbox"/> Molluschi	<input type="checkbox"/> Crostacei
<input type="checkbox"/> Tipologia allevamento	<input type="checkbox"/> Bacini in terra <input type="checkbox"/> Vasche in cemento/raceway <input type="checkbox"/> Laghetto di pesca sportiva <input type="checkbox"/> Gabbie/acque recintate <input type="checkbox"/> Sistemi a ricircolo <input type="checkbox"/> Impianto per quarantena <input type="checkbox"/> Impianto per ricerca <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Centro di spedizione/depurazione <input type="checkbox"/> Impianto per quarantena <input type="checkbox"/> Impianto per ricerca <input type="checkbox"/> Molluschicoltura aperta <input type="checkbox"/> Molluschicoltura chiusa (con sistema dell'acqua a ricircolo) <input type="checkbox"/> Zona destinata a molluschicoltura <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Bacini a terra <input type="checkbox"/> Laguna/acque recintate <input type="checkbox"/> Sistema chiuso a terra <input type="checkbox"/> Impianto per ricerca <input type="checkbox"/> Impianto per quarantena <input type="checkbox"/> Vasche/raceway <input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> Indirizzo produttivo	<input type="checkbox"/> Incubatoio <input type="checkbox"/> Ingrasso per consumo umano <input type="checkbox"/> Laghetto di pesca sportiva <input type="checkbox"/> Pesci riproduttori <input type="checkbox"/> Vivaio (avannotteria) <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Incubatoio (schiuditoio/produzione di seme di molluschi) <input type="checkbox"/> Vivaio (pre-ingrasso) <input type="checkbox"/> Ingrasso <input type="checkbox"/> Altro (es. affinamento)	<input type="checkbox"/> Incubatoio <input type="checkbox"/> Vivaio <input type="checkbox"/> Ingrasso <input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> Tipologia acque:	<input type="checkbox"/> Dolce <input type="checkbox"/> Salata <input type="checkbox"/> Salmastra	<input type="checkbox"/> Dolce <input type="checkbox"/> Salata <input type="checkbox"/> Salmastra	<input type="checkbox"/> Dolce <input type="checkbox"/> Salata <input type="checkbox"/> Salmastra

Precedente registrazione AUSL  Presente  Non presente

**CHIEDE**

**L'AUTORIZZAZIONE E REGISTRAZIONE** con modalità conformi all'art. 6 del D.Lgs. 148/2008

**LA REGISTRAZIONE** ai sensi della deroga regionale di cui all'art. 4, comma 4, del D.Lgs. 148/2008

A tal fine allega alla presente istanza:

- relazione tecnica
- planimetria dell'azienda in scala 1:100 corredata di legenda, con indicazione del numero identificativo di ogni vasca, relativi punti di carico e scarico dell'acqua, presenza o meno di connessione diretta con il sistema idrico territoriale
- referti analitici pregressi attestanti lo stato sanitario
- registro di carico/scarico (allegato A1)
- manuale di buona prassi igienica (allegato B)
- determinazione del livello di rischio (allegato C1)
- programma di sorveglianza sanitaria basato sulla valutazione del rischio, redatto avvalendosi di un laureato qualificato in discipline che si occupano della salute degli animali acquatici (allegato C2)
- curriculum vitae et studiorum* riportante la formazione e l'esperienza professionale nel settore ittico del laureato qualificato in discipline che si occupano della salute degli animali acquatici individuato dall'impresa (D. M. 3 agosto 2011, art. 3, comma 3).

Altra documentazione \_\_\_\_\_

Si impegna a comunicare ogni variazione di dati entro il termine di sette giorni (allegato D3).

Data..... FIRMA.....