

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 (schioditoio/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.....