

Modello SCIA - ai fini della registrazione della Produzione Primaria

PRO SSA 02 - ALLEGATO 01

Emissione del: 18/09/2015

Rev.: 2

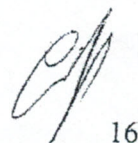
Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) (Legge n.122/10 Segnalazione Certificata di Inizio Attività - Legge regionale n. 5/2011) ai fini della registrazione delle aziende zootecniche di nuova apertura (DPR 317/96 e/o D.Lvo 158/06 e/o Regolamento CE n. 852/2004)

Al Responsabile del SUAP
Del Comune di _____

Oggetto: Notifica Registrazione ai sensi art. 6 Reg. CE 852/2004 , Inizio Attività.

Il/la sottoscritto/a _____	Codice Fiscale _____	1
nato a _____ (____) il _____	residente a _____ (____)	
Via piazza/ _____	n. _____	CAP _____
Cittadinanza _____	tel./Cell. _____	Fax _____
e-mail _____ @ _____	indirizzo posta elettronica certificato	
(PEC) _____ @ _____	in possesso di valido documento di	
riconoscimento _____ n. _____	rilasciato il _____	
da _____		
In qualità di:	<input type="checkbox"/> Titolare dell'impresa individuale	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società
	<input type="checkbox"/> Proprietario/comproprietario	<input type="checkbox"/> Affittuario
	<input type="checkbox"/> Presidente _____	
denominata _____		
nome, ragione sociale o denominazione _____		
legale rappresentante _____		
Codice Fiscale _____	Partita IVA _____	
con sede nel comune di _____	prov. _____	
via/piazza _____	n. _____	CAP _____
iscrizione alla CCIAA n. _____	registro imprese _____	del _____
tel./cell. _____	fax _____	e-mail _____

N.B. La Segnalazione Certificata di Inizio Attività (SCIA) va inoltrata in quattro copie al SUAP.



NOTIFICA L'INIZIO DELL'ATTIVITÀ NELLA SEGUENTE STRUTTURA

Luogo di produzione primaria (regolamenti CE n. 852/2004)

2

ubicato in: località _____ n.° _____ C.A.P. _____ del comune di _____ (Prov. _____) tel/cell _____

Ubicata foglio di mappa n. _____ particelle n. _____ coordinate geografiche
Latitudine Nord _____ Longitudine Est _____

NOTIFICA IL SEGUENTE TIPO DI ATTIVITÀ

L'ATTIVITÀ SOPRA INDICATA RIGUARDA

(Indicare gli animali che si intendono detenere)

3

L'ATTIVITÀ SOPRA INDICATA HA CARATTERE

Permanente

Annuale e/o biennale

Stagionale dal _____ al _____

Temporanea dal _____ al _____

Che l'allevamento è a scopo:

commerciale amatoriale sportivo autoconsumo altro _____

Che i locali adibiti al ricovero degli animali sono: di proprietà affitto _____

4

Indicare la/le attività da avviare facendo riferimento alle attività definite nei Codici ATECO 2007

produzione primaria (produzione vegetale o animale)

produzione di latte _____ codice ATECO _____

allevamento animali da carne _____ codice ATECO _____

produzione uova da consumo _____ codice ATECO _____

produzioni di miele _____ codice ATECO _____

altro _____ codice ATECO _____

RIPORTARE CODICE ATECO ATTIVITÀ PREVALENTE _____

ricovero (per allevamenti allo stato brado – semibrado stabulazione libera all'aperto o al chiuso)

Località _____ Comune di _____

Ubicata Foglio mappa n. _____ particelle n. _____ coordinate geografiche

Latitudine Nord _____ longitudine Est _____

Modalità di allevamento

STANZIALE (Stabulazione fissa Stabulazione all'aperto stabulazione al chiuso)

BRADO

SEMI-BRADO

TRANSUMANTE

PASCOLO VAGANTE

TIPOLOGIA STRUTTURA ed ORIENTAMENTO PRODUTTIVO PER ALLEVAMENTI BOVINI/BUFALINI

ALLEVAMENTO: CARNE LATTE MISTO INGRASSO RIPRODUZIONE
LINEA VACCAVITELLO ALTRO _____

CENTRO MATERIALE GENETICO: CENTRO GENETICO CENTRO QUARANTENA
CENTRO RACCOLTA SPERMA
CENTRO RACCOLTA EMBRIONI ALTRO _____

CENTRO RACCOLTA

PUNTO DI SOSTA

STABULARIO

STALLA DI SOSTA: DA ALLEVAMENTO DA ALLEVAMENTO/MACELLO DA MACELLO

TIPOLOGIA STRUTTURA ed ORIENTAMENTO PRODUTTIVO PER ALLEVAMENTI OVINI/CAPRINI

ALLEVAMENTO: CARNE LATTE MISTO LANA ALTRO _____

CENTRO MATERIALE GENETICO: CENTRO GENETICO CENTRO QUARANTENA CENTRO RACCOLTA SPERMA
CENTRO RACCOLTA EMBRIONI ALTRO _____

CENTRO RACCOLTA

PUNTO DI SOSTA

STABULARIO

STALLA DI SOSTA: DA ALLEVAMENTO DA ALLEVAMENTO/MACELLO DA MACELLO

TIPOLOGIA STRUTTURA ed ORIENTAMENTO PRODUTTIVO PER ALLEVAMENTI SUINI

ALLEVAMENTO: DA RIPRODUZIONE: CICLO CHIUSO CICLO APERTO
 PRODUZIONE DA AUTOCONSUMO
 PRODUZIONE DA INGRASSO ALTRO _____

CENTRO GENETICO: RIPRODUZIONE

CENTRO PROD. MAT. SEM.

CENTRO DI RACCOLTA

STALLA DI SOSTA: DA ALLEVAMENTO DA MACELLO

TIPOLOGIA STRUTTURA ed ORIENTAMENTO PRODUTTIVO PER ALLEVAMENTI EQUIDI

ALLEVAMENTO: CARNE CON FATTRICI CARNE SENZA FATTRICI DIPORTO - IPPICO SPORTIVO
EQUESTRE CON FATTRICI EQUESTRE SENZA FATTRICI IPPICO CON FATTRICI
IPPICO SENZA FATTRICI LAVORO PRODUZIONE (SENZA RIPRODUTTORE)
RIPRODUZIONE (CON FATTRICE) ALTRO _____

CENTRO MATERIALE GENETICO: CENTRO GENETICO CENTRO QUARANTENA
CENTRO RACCOLTA SPERMA
CENTRO RACCOLTA EMBRIONI ALTRO _____

CENTRO RACCOLTA

IPPODROMO

MANEGGIO

STALLA DI SOSTA: DA ALLEVAMENTO DA MACELLO

ALTRO _____

ACQUICOLTURA acqua dolce salata in mare

ELICOLTURA

APICOLTURA amatoriale commerciale autoconsumo _____

TIPOLOGIA STRUTTURA ed ORIENTAMENTO PRODUTTIVO PER ALLEVAMENTI

ALTRO _____ * _____ * _____

ALTRO _____ * _____ * _____

(* indicare l'orientamento produttivo)

CHIEDE L'ATTRIBUZIONE DEL CODICE AZIENDALE ART. 2 - DPR 317/96 (S.M. I.)

6

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | in qualità di (*) _____

(*) proprietario/legale rappresentante

dell'Azienda _____ denominata _____ sita in

c/da _____ Comune di _____ con sede legale in _____

Via/C.da _____ tel/cell _____ e-mail _____

foglio di mappa n. _____ Particelle _____ Subalterno _____

coordinate geografiche latitudine Nord _____ longitudine EST _____

CHIEDE

**CHE VENGA REGISTRATA E LE VENGA ATTRIBUITO UN CODICE AZIENDALE UNIVOCO
CONFORME A QUANTO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE**

Per quanto sopra, consapevole delle conseguenze penali derivanti da false attestazioni, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

che il **detentore/ responsabile** degli animali è:

Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____

residente in Via _____ n. _____ Cap _____ Comune _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

che il **proprietario** degli animali, **responsabile** dell'allevamento è:

Cognome _____ Nome _____ nato a _____ il _____

residente in Via _____ n. _____ Cap _____ Comune _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

7

Fotocopia di un valido documento di riconoscimento e del codice fiscale;

certificato di iscrizione alla Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura in originale con nulla osta antimafia (anagrafico con annotazione - Legge 575/65) per ditte societarie, in data non inferiore a sei mesi;

copia dei fogli di mappa relativi ai terreni utilizzati dall'azienda, con indicazione delle particelle;

titolo di proprietà dell'azienda o affitto o altro;

attestato di versamento per diritti sanitari secondo tariffario regionale (GURS n. 26 parte prima del 18/06/2004);

dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e di certificazione (quadri 8, per la produzione primaria);

in caso di cittadini extracomunitari, ai sensi della vigente normativa, allegare copia dei documenti di soggiorno (ricevuta di dichiarazione di soggiorno, carta di soggiorno, permesso di soggiorno o altro);

quattro relazioni tecniche dell'allevamento, firmate dal titolare dell'azienda e da un tecnico abilitato, descrittive della tipologia e ciclo dell'attività produttiva e delle altre caratteristiche: la descrizione dei locali, degli impianti e delle attrezzature utilizzate, dell'approvvigionamento idrico, delle classificazioni tra le attività insalubri (ove previsto), della valutazione di impatto ambientale (ove previsto), dei sistemi di smaltimento dei rifiuti liquidi e solidi (D. Lgs 152/06 e D. Lgs 22/07, ecc.) e dei sottoprodotti di origine animale ai sensi del Reg. CE n. 1774/2002, del Regolamento CE 79/2005 e s.m.i., nonché degli adempimenti antincendio ed in materia di sicurezza dei lavoratori.

quattro planimetrie aziendali in scale 1:100 indicanti la collocazione dell'area in cui si trovano i terreni dell'allevamento e del Comune di ubicazione (foglio mappale ed altre notizie), estensione delle superfici di pascolo, i fabbricati (stalle, fienili, abitazioni, magazzini, mangimifici, concimaia, ecc.), con descrizione degli impianti e delle attrezzature e relativa legenda, firmate da un tecnico abilitato e dal legale rappresentante/titolare della ditta;

Allegato A: nel caso di segnalazione SCIA di apertura di una azienda/unità produttiva di api

altro _____



DICHIARAZIONI

8

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
 Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____
 Codice Fiscale _____ Partita IVA _____
 In qualità di legale rappresentante dell'azienda denominata _____
 Sita in c/da _____ Comune di _____ specie
 allevata _____ Codice aziendale IT _____ AG _____
 dichiara:

- Che sono rispettati i pertinenti requisiti generali e specifici in materia di igiene di cui all'art. 4 del Regolamento (CE) n. 852/2004 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 29 aprile 2004 in funzione della attività svolta e, per quanto compatibile, il Regolamento comunale d'igiene;
- Che sono rispettate le pertinenti norme in materia di Biosicurezza in funzione della attività svolta;
- Che sono rispettate le pertinenti disposizioni in materia di benessere animale previste per le specie allevate;
- Che l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative per quanto riguarda l'emissioni in atmosfera, lo smaltimento dei residui solidi e liquidi, l'approvvigionamento idrico;
- Di impegnarsi a comunicare ogni successiva modifica significativa a quanto sopra descritto ivi compresa la cessazione dell'attività entro e non oltre i cinque giorni lavorativi;
- Di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali adempimenti di legge previsti ai fini dell'avvio dell'attività;
- Di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445;
- Che la mancata definizione della registrazione entro 20 giorni dall'invio della presente presso la ASP comporta il decadimento automatico della stessa;
- Che il terreno e le strutture utilizzate dall'azienda identificate in catasto per una superficie complessiva di _____ (Ha / mq) sono nelle sue piene disponibilità in quanto proprietario, contratto di affitto contratto comodato d'uso o altro (specificare foglio e particelle catastali) foglio _____ particelle _____;
- di delegare _____, ad operare in nome e per conto del sottoscritto sul proprio allevamento ad alimentare la Banca Dati Nazionale, per tutte le fasi di allineamento e certificazione ai sensi della normativa vigente riguardante la gestione dell'anagrafe _____;

inoltre Dichiara

- di essere consapevole che la presente comprende e sostituisce anche la comunicazione al Sindaco prevista ai sensi dell'art. 216 del T.U.LL.SS. RD 1265 del 27/7/1934 (industrie insalubri), ma non sostituisce eventuali altri atti di fondamentale rilevanza ai fini dell'avvio dell'attività (esempio: richiesta autorizzazione per stalle di sosta ex art. 17 del D.P.R. n. 320/54 o per centri di raccolta ex art. 9 e 11 decreto legislativo n. 196/99 ecc.);
- che quanto contenuto nella denuncia inizio attività e nella documentazione allegata corrisponde a verità;
- che gli allegati documenti sono conformi alla documentazione originale in proprio possesso;
- di non aver riportato condanne riferibili al benessere animale;
- di essere consapevole che la presente dichiarazione è valida esclusivamente per la registrazione ai sensi del regolamento CE n. 852/2004 e non sostituisce altri eventuali atti e/o provvedimenti necessari ai fini dell'avvio dell'attività;
- che non sussistono nei propri confronti (né nei confronti di eventuali soggetti indicati nell'art. 2, comma 3, del D.P.R. del 3 giugno 1998, n. 252) cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575. (relativamente alle ditte individuali)
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente dichiarazione e per tale motivo rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti sopra riportati
- di essere in possesso o di fornirsi del registro di carico e scarico per specie degli animali allevati e per singolo proprietario, vidimato dal servizio veterinario;
- di comunicare tempestivamente qualunque variazione (superfici, ragione sociale, etc.) mediante notifica allo sportello unico attività produttive o in sua assenza al comune e allegando, se necessario, in quadruplica copia, nuova planimetria e relazione tecnica;
- di introdurre gli animali solo dopo il rilascio del codice aziendale.

FIRMA

Data _____

(Firma per esteso del titolare/legale rappresentante)


21

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE ATTIVITÀ DI APICOLTURA, ASSEGNAZIONE CODICE UNIVOCO IDENTIFICATIVO E REGISTRAZIONE IN BDA

DATI RELATIVI ALL'ATTIVITÀ DI APICOLTURA

DENOMINAZIONE AZIENDA

DATI RELATIVI AL PROPRIETARIO DEGLI ALVEARI

Cognome e Nome	
nato a	il
Codice fiscale	Partita IVA
Indirizzo	Tel.
Comune	C.A.P. Prov.
PEC	Mail

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'AZIENDA

Rappresentante legale (se diverso dal proprietario degli alveari)	
Cognome	Nome
nato a	il
Codice fiscale	
PEC	Mail


DATI RELATIVI AL DETENTORE (se diverso dal proprietario degli alveari) – specificare il numero di detentori per ciascun apiario posseduto.

Cognome e Nome	
nato a	il
Codice fiscale	Partita IVA
Indirizzo	Tel.
Comune	C.A.P. Prov.
Mail	PEC

Aggiornamento della BDA: proprietario degli alveari persona delegata

Estremi della persona delegata	
Cognome e Nome	
nato a	il
Codice fiscale	Partita IVA
Eventuale Ente di appartenenza	Mail
PEC	

dichiara



22

DI POSSEDERE COMPLESSIVAMENTE N. ALVEARI alla data del .../.../.....
 COSI' DISLOCATI

Apiario n.	Alveari n.	Nuclei n.	Comune	Località e Indirizzo	Coordinate Geografiche

Dichiara inoltre di: essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000; essere informato che i dati personali forniti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 del d.lgs. 196/2003).

Tipologia attività (di cui al Reg. 852/2004 e Linee Guida applicative Nazionali del Reg. (CE) 852/2004)	Modalità di allevamento	Classificazione apiari
produzione per commercializzazione/ apicoltore professionista (di cui alla Legge 24 dicembre 2004, n. 313)	apicoltura convenzionale apicoltura biologica	stanziali nomadi
produzione per autoconsumo		

Genere	Specie	Sottospecie
Apis	Mellifera	<input type="checkbox"/> Ligustica <input type="checkbox"/> Siciliana/Sicula <input type="checkbox"/> Carnica <input type="checkbox"/> Altro _____

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo _____ data _____

FIRMA

