



Al Servizio Veterinario Igiene degli Allevamenti e delle
Produzioni Zootecniche
Azienda Sanitaria Territoriale Fermo
Ast.fermo@emarche.it

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 allevamento sito nel Comune di _____
Via _____ n. _____, codice aziendale _____
Pec _____ mail _____ cell. _____

il nulla osta in qualità di azienda zootecnica utilizzatrice per esclusivo autoconsumo del/i seguente/i prodotto/i, così come definito/i dal Reg.(UE) 142/2011 (allegato X, capo II, sezione 4, parte II) e dalla Circolare ministeriale applicativa:

1. PRODOTTI TIPOLOGIA 1 (PUNTO 3.a) _____
2. PRODOTTI TIPOLOGIA 2 (PUNTO 3.b.i): _____
3. PRODOTTI TIPOLOGIA 3 (PUNTO 3.b.ii): _____

Il sottoscritto inoltre DICHIARA :

a) di fornirsi dalla/e seguente/i Ditta/e:

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

(*) indicare una delle seguenti tipologie: Tipologia 1, Tipologia 2 oppure Tipologia 3

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

(*)indicare una delle seguenti tipologie: Tipologia 1, Tipologia 2 oppure Tipologia 3

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

frequenza media	quantità media

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 SIAPZ qualsiasi variazione intervenuta rispetto a quanto dichiarato e sottoscritto alla presente domanda.

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 _____