

CENSIMENTO ALLEVAMENTI OVICAPRINI

Codice aziendale _____ Telefono _____

Sede allevamento (Comune) _____ Via _____

Detentore _____

Censimento annuale alla data del 31/03/_____.

Dati obbligatori

OVINI			
Numero maschi adulti oltre i 12 mesi		Di cui iscritti a libro	
Numero femmine adulte oltre i 12 mesi		Di cui iscritti a libro	
Numero maschi della quota di rimonta		Di cui iscritti a libro	
Numero femmine della quota di rimonta		Di cui iscritti a libro	
Capi totali presenti in allevamento marcati/da marcare individualmente			
Totale agnelli da macello marcati collettivamente (*)			

CAPRINI			
Numero maschi adulti oltre i 12 mesi		Di cui iscritti a libro	
Numero femmine adulte oltre i 12 mesi		Di cui iscritti a libro	
Numero maschi della quota di rimonta		Di cui iscritti a libro	
Numero femmine della quota di rimonta		Di cui iscritti a libro	
Capi totali presenti in allevamento marcati/da marcare individualmente			
Totale agnelli da macello marcati collettivamente (*)			

(*) DA NON COMPUTARE NAI "CAPI TOTALI PRESENTI IN ALLEVAMENTO MARCATI/DA MARCARE INDIVIDULAMENTE"

Data notifica _____ FIRMA DEL DETENTORE _____

Privacy: nel compilare questo modello si forniscono dati che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione di consenso. In ogni caso, l'interessato potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'articolo 7 del Decreto e le altre facoltà connesse alla vigente normativa.