

SCHEMA N. NP/6761 DEL PROT. ANNO 2013	REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Prevenzione, Sanità Pubblica, Fasce deboli, Sicurezza alimentare e Sanità animale - Settore
---	---

ALLEGATO A1

RICHIESTA DI REGISTRAZIONE/AUTORIZZAZIONE IMPRESA ACQUACOLTURA

Al Servizio Veterinario
 ASL _____

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____
 Residente in _____
 Comune _____ cap _____ provincia _____
 In qualità di proprietario/rappresentante legale dell'impresa (ragione sociale) _____

 Ubicata in _____
 Comune _____ cap _____ provincia _____
 Coordinate geografiche _____
 Cod.fisc./partita IVA _____
 Registrata con codice _____

CHIEDE

Che l'impresa denominata _____
 Con sede legale in _____
 Comune _____ cap _____ provincia _____
 Tel _____ fax _____ e mail _____

Con le seguenti caratteristiche

Gruppo specie presenti: pesci

Tipologia allevamento:

- bacini in terra vasche cemento/raceway laghetto pesca sportiva
 gabbie/acque recintate sistemi a ricircolo
- impianto quarantena impianto ricerca altro

Indirizzo produttivo :

- incubatoio grasso consumo umano laghetto pesca sportiva
 pesci riproduttori vivaio altro

Tipologia acque: dolce salate salmastre

Gruppo specie presenti: molluschi

Tipologia allevamento

- centro depurazione/spedizione impianto quarantena
 impianto ricerca molluschicoltura aperta molluschicoltura chiusa
 zona molluschicoltura altro

Indirizzo produttivo : incubatoio (2) vivaio(3) ingrasso altro (4)

Tipologia acque: dolce salate salmastre

(1) Con sistema acque a ricircolo (2) schiuditoio/produzione seme molluschi

(3) preingrasso (4) es. affinamento

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Data - IL SEGRETARIO

(Dott. Danilo Dellacasagrande)

05/04/2013 (Roberta Rossi)

SCHEMA N. NP/6761
DEL PROT. ANNO 2013

REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale

Dipartimento Salute e Servizi Sociali
Prevenzione, Sanità Pubblica, Fasce deboli, Sicurezza alimentare e Sanità animale - Settore

Gruppo specie presenti: crostacei

Tipologia allevamento

bacini a terra laguna/acque recintate sistema chiuso a terra
 impianto ricerca impianto quarantena vasche/raceway altro

Indirizzo produttivo : incubatoio vivaio ingrasso altro

Tipologia acque: dolce salate salmastre

Venga

- registrata e attribuito codice aziendale conforme a quanto previsto dalla normativa vigente
- autorizzata

Al fine della attuazione del programma di sorveglianza individua nella persona del
Dr/Drssa _____

Il laureato qualificato in discipline che si occupano della salute degli animali acquatici (art.3 DM 3/8/2011) di cui si allega il curriculum vitae.

Si impegna inoltre a comunicare ogni variazione di dati entro il termine di sette giorni.

Data _____

firma

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Dott. Danilo Dellacasagrande)

Data - IL SEGRETARIO

05/04/2013 (Roberta Rossi)