

**Modulistica Richiesta di Registrazione Azienda (D.P.R. 317/96)**

**RICHIESTA DI REGISTRAZIONE AZIENDA**

All'Azienda Sanitaria/U.S.L. n° \_\_\_\_\_  
Servizio Veterinario Distretto di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ nella via \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale/P.Iva \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che l'Azienda denominata \_\_\_\_\_  
Sita in \_\_\_\_\_ telef. \_\_\_\_\_ sede legale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_  
coordinate geografiche \_\_\_\_\_  
Azienda **TRANSUMANTE / STANZIALE** \_\_\_\_\_  
Specie animali detenute e tipologia animali retro descritta \_\_\_\_\_

Iscrizioni animali:            controlli funzionali            si / no  
   Libri genealogici                    si / no  
   Consorzio tutela prosciutto        si / no

**VENGA REGISTRATA E LE VENGHA ATTRIBUITO UN NUMERO DI CODICE AZIENDALE CONFORME A QUANTO PREVISTO DALLA NORMATIVA VIGENTE**

Dichiara che il detentore, responsabile degli animali (art. 1, par.5 lettera c) è il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ nella via \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale/ P.Iva \_\_\_\_\_

Dichiara che il proprietario degli animali è il Sig. \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
Nella via \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale / P.Iva \_\_\_\_\_

Si impegna a comunicare ogni variazione dei dati entro il termine previsto dal D.P.R.317/96.  
Data \_\_\_\_\_ **IN FEDE**

---

**SPAZIO RISERVATO ALL'AUTORITA' SANITARIA COMPETENTE**

---

**NUMERO DI CODICE ATTRIBUITO**

IT    

--	--	--

--	--

--	--	--

Ultime 3 cifre codice      Sigla prov      numero assegnato  
Sede azienda              azienda

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Serv. Veterinario