

ALLEGATO 2

Al Servizio
Igiene degli Allevamenti
e delle Produzioni Zootecniche
della **ASL ORISTANO**

OGGETTO: RICHIESTA DI NULLA OSTA PER L'UTILIZZO DI LATTE O PRODOTTI DERIVATI DA PARTE DI AZIENDA ZOOTECNICA AI SENSI DEL REG. (UE) 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

che il proprio allevamento sito nel Comune di _____

Via _____ n. _____, codice aziendale _____
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 nota ministeriale applicativa:

- 1 . PRODOTTO TIPOLOGIA 1 (PUNTO 3.a)
2. PRODOTTO TIPOLOGIA 2 (PUNTO 3.b.i) SIERO prodotto da prodotti a base di latte non sottoposti a trattamento termico che è stato raccolto almeno 16 ore dopo cagliatura del latte e che deve avere un pH inferiore a 6,0 prima di essere fornito per l'alimentazione animale
3. PRODOTTO TIPOLOGIA 3 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 degli animali.*

Si impegna a comunicare al Servizio Veterinario dell'ASL 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 comunicazione.

DATA _____

Firma _____