

3P-MODULO RICHIESTA INSERIMENTO NUOVO PERIODO DI PASCOLO

PER ATTIVITÀ OGGETTO DI PRECEDENTE REGISTRAZIONE

ai sensi del Decreto Legislativo 134/2022 e del Manuale Operativo 7 marzo 2023

-Modalità transitoria di registrazione in attesa di aggiornamento Master List Regione Campania-

COMUNICAZIONE NUOVO PERIODO DI ATTIVITÀ DI PASCOLO CON CODICE:

			BN			P
--	--	--	----	--	--	---

COMUNE _____ **LOCALITÀ** _____

DENOMINAZIONE PASCOLO _____

DETTAGLI DELL' ATTIVITA' GIA' REGISTRATA

IDENTIFICATIVO FISCALE OPERATORE

COGNOME NOME o RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO – SEDE LEGALE _____

C. F. : _____ **P.IVA** _____

TEL: _____ **INDIRIZZO E-MAIL** _____ **PEC:** _____

SPECIE PER CUI SI REGISTRA L'ATTIVITA' DI PASCOLO

Descrizione specie:

BOVINI **BUFALINI** **OVINI** **CAPRINI** **EQUINI**

INIZIO NUOVO PERIODO DI ATTIVITA' DAL _____

INDIRIZZO DI PASCOLO

OMOGENEO Pascolo a cui possono accedere contemporaneamente animali provenienti da un solo stabilimento

PROMISCUO Pascolo a cui possono accedere contemporaneamente animali provenienti da più stabilimenti

CANI AL SEGUITO: **SI** **NO**

*I cani devono essere identificati a mezzo transponder, registrati in BDU e trattati con tenicida per il controllo dell'echinococchi

SPAZIO RISERVATO ALL' UFFICIO VETERINARIO COMPETENTE
Per avvenuta registrazione, Il Medico Veterinario Responsabile del Procedimento
Dr _____

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:
La mancanza degli allegati richiesti renderà la richiesta non procedibile

1. Copia documento di identità dell'operatore

Luogo e data _____ Il Richiedente _____

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo DGPR 679/2016 e successive norme di armonizzazione, i dati sono trattati per finalità istituzionali e per finalità di rilevante interesse pubblico. Il relativo trattamento è eseguito con strumenti manuali ed informatici, osservando misure di sicurezza idonee in grado di garantire che esclusivamente il personale autorizzato possa conoscere le informazioni inerenti, secondo il principio di minimizzazione del dato. I dati saranno conservati ai sensi dell'art. 5, par. 1, lett. e) del DGPR 679/2016 per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati e saranno, comunque, conservati tenendo conto di specifici termini di conservazione stabiliti per legge o per regolamento, anche aziendale. In qualsiasi momento potranno essere esercitati i diritti stabiliti dal Regolamento Europeo n. 679/2016, agli artt. da 15 a 22, che riconoscono, tra gli altri, il diritto al soggetto interessato di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica ovvero l'integrazione, la cancellazione ("diritto all'oblio"), salvo i casi previsti all'art. 17 comma 3 del Regolamento UE 679/2016. Lei, inoltre, ha diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali- secondo le modalità previste sul sito internet dello stesso www.garanteprivacy.it), nei casi previsti dalle disposizioni in materia di protezione dei dati di cui al Regolamento UE 2016/679 e successive disposizioni di armonizzazione.

Il Titolare del trattamento trattamento è la Azienda Sanitaria Locale Benevento, che ha sede in Benevento (Italia), Via Oderisio n.1, cap. 82100. indirizzo PEC: dpo@pec.aslbenevento.it. Il Responsabile Della protezione dei Dati (R.P.D.) di ASL BN è la società Almagiva Spa è stata designata responsabile del trattamento ai sensi dell' art. 28 del Regolamento UE 2016/679, in quanto incaricata della manutenzione della parte tecnologica del sito.

Luogo e data _____ Il Richiedente _____

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE

ART 46 DEL D.P.R: 28/12/2000 N 445

Consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità, essendo a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R.,

il Sottoscritto dichiara che i dati inseriti nella richiesta effettuata in data _____ corrispondono a quanto dichiarato.

Luogo e data _____ Il Richiedente _____