AL DIRETTORE DEL DISTRETTO VETERINARIO

DELL’ATS DELLA CITTA’ METROPOLITANA DI MILANO INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_CITTA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OGGETTO**: RICHIESTA DI NULLA OSTA PER L’UTILIZZO DI LATTE E PRODOTTI DERIVATI DA PARTE DI **AZIENDA ZOOTECNICA** AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) N. 142/2011, ALLEGATO X, CAPO II, SEZIONE 4, PARTE II. (Nota Ministero della Salute 0030657 del 26/09/2011-ALLEGATO 2)

Il sottoscritto in qualità di

della AZIENDA ZOOTECNICA

con sede legale nel Comune di

Via n.

**CHIEDE**

per 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. PRODOTTI TIPOLOGIA 1 (PUNTO 3.a)
  2. PRODOTTI TIPOLOGIA 2 (PUNTO 3.b.i):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  3. PRODOTTI TIPOLOGIA 3 (PUNTO 3.b.ii):

Il sottoscritto inoltre DICHIARA:

1. 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

1. di avvalersi delle seguenti modalità di trasporto:
   * mezzo proprio
   * mezzo del fornitore
   * conto terzi (Rag. Sociale, indirizzo)
2. di impiegare per l’eventuale conservazione in allevamento:
   * silos
   * vasca
   * cella frigorifera
   * altro
3. 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

1. il/i prodotto/i sopra elencato/i è/sono conferito/i:

|  |  |
| --- | --- |
| frequenza media | quantità media |
|  |  |

1. il prodotto che eventualmente residua viene smaltito nel

modo seguente

**Solo per i prodotti di cui alla Tipologia 3**:

1. 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 di tali animali*

Si impegna a comunicare al Distretto Veterinario dell’ATS della Città Metropolitana d Milano qualsiasi variazione intervenuta rispetto a quanto dichiarato e sottoscritto alla presente domanda.

**Dichiara, altresì, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Ue 2016/679 e D.Lgs. n.196/03 novellato dal D.Lgs. n.101/18, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di acconsentire al trattamento degli stessi da parte di ATS.**

Data Firma