FAC-SIMILE
ALLEGATO 3

NULLA OSTA AD AZIENDA ZOOTECNICA
AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) N. 142/2011 (ALLEGATO X, CAPO II, SEZIONE 4, PARTE II) e della nota ministeriale applicativa

SERVIZIO VETERINARIO AREA __ DELL'ASL ____

VISTA la richiesta di NULLA OSTA ai sensi del REGOLAMENTO (UE) N. 142/2011 e della nota ministeriale applicativa, presentata in data _____ dal Sig. _____ in qualità di titolare dell'Azienda Zootecnica _____
con sede legale nel Comune di _____
Via _____ n. _____,
per il proprio allevamento sito nel Comune di _____
Via _____ n. _____, codice aziendale _____

- visto il verbale di ispezione n. _____ del _____ a firma del Veterinario Ufficiale dott. _____;
- visto il Reg. (CE) n° 1069/2009 del 21 ottobre 2009;
- visto il Reg. (UE) n° 142/2011 del 25 febbraio 2011 (Allegato X, Capo II, Sezione 4, Parte II);

NULLA OSTA

che l'Azienda Zootecnica _____
sita nel Comune di _____
Via _____ n. _____ codice aziendale _____
utilizzi i seguenti prodotti:

☐ PRODOTTI TIPOLOGIA 1(PUNTO 3.a) _____

☐ PRODOTTI TIPOLOGIA 2 (PUNTO 3.b.i) _____

☐ PRODOTTI TIPOLOGIA 3 (PUNTO 3.b.ii) _____
rispettando le prescrizioni allegate al presente N.O.
per l'esclusiva alimentazione di:

_____ _____
(specie) (categoria)

Qualsiasi variazione intervenuta rispetto al presente nulla osta dovrà essere comunicata al Servizio Veterinario dell'ASL.
Il presente nulla osta potrà essere revocato nel caso di inosservanza degli obblighi imposti dalle norme igienico-sanitarie prescritte dalle disposizioni vigenti ed in caso di variazioni non autorizzate.

data _____

Firma e timbro _____

Allegato al Nulla Osta per l'utilizzo di PRODOTTI TIPOLOGIA 3 (PUNTO 3.b.ii)

PRESCRIZIONI

Gli animali presenti negli allevamenti autorizzati possano essere trasportati solo:

— direttamente a un macello ubicato nel territorio nazionale;

oppure

— a un'altra azienda sul territorio nazionale, per la quale l'autorità competente garantisce che gli animali sensibili all'atta epizootica possano lasciare l'azienda solo se sono trasportati direttamente a un macello ubicato nel territorio nazionale, oppure se gli animali sono stati trasportati a un'azienda che non impiega i prodotti ricompresi nel punto 3.b.ii per l'alimentazione, dopo un periodo di 21 giorni dall'introduzione degli animali.

ALLEGATO 4

REGIONE ..... ASL .....

REGOLAMENTO UE 142/2011 e nota ministeriale applicativa

ANAGRAFICA IMPIANTI RICONOSCIUTI AI SENSI DEL REG. CE/853/2004 E REGISTRATI CE/852/2004 CHE CONFERISCONO PRODOTTI LATTIERO CASEARI AD ALLEVAMENTI

IMPIANTI DI TRASFORMAZIONE (EX REG. CE/853/2004)					AZIENDE ZOOTECNICHE DESTINATARIE						
Ragione Sociale	Sede impianto			N. Bollo CE	Ragione Sociale	Indirizzo	Città	Prov	Codice aziendale	Tipologia prodotti utilizzati (*)	ASL
	Indirizzo	Città	Prov								

(*) specificare se: Tipologia 1, Tipologia 2 o Tipologia 3

ALLEGATO 5

REGIONE ..... ASL .....

REGOLAMENTO UE 142/2011 e nota ministeriale applicativa

ANAGRAFICA ALLEVAMENTI UTILIZZATORI DI PRODOTTI LATTIERO CASEARI

AZIENDE ZOOTECNICHE UTILIZZATRICI						IMPIANTI DI TRASFORMAZIONE FORNITORI (EX REG. CE/853/2004)					
Ragione Sociale	Indirizzo	Città	Prov	Codice aziendale	Tipologia prodotti utilizzati (*)	Ragione Sociale	Indirizzo	Città	Prov	ASL	N. Bollo CE

(*) specificare se: Tipologia 1, Tipologia 2 o Tipologia 3

SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL
RIETI

REGIONE
LAZIO

Trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritt..... nat ... a ..... il ..... e residente in ..... Via ..... n° ..... tel. .....

Ai sensi del Regolamento 2016/679/UE, dichiara di essere consapevole che i suoi dati personali, acquisiti tramite il presente modulo, saranno trattati dalla ASL di Rieti, titolare del trattamento, con l'ausilio di mezzi elettronici e cartacei per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla sottoscrizione del presente richiesta e per finalità statistiche e non saranno diffusi o comunicati a terzi. I dati saranno conservati sino al completamento delle attività connesse alla prestazione richiesta incluse quelle amministrative. In qualsiasi momento, con una comunicazione trasmessa alla Asl Rieti – Via del Terminillo 42, 02100 Rieti anche per il tramite del Responsabile Protezione Dati raggiungibile all'indirizzo : dpo@asl.rieti.it , potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento fra i quali quello di accedere ai dati, chiederne la rettifica o la cancellazione nei casi previsti per legge. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato in riferimento a quanto indicato nella presente informativa avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

HO LETTO E COMPRESO L'INFORMATIVA CHE PRECEDE

Data ..... Firma .....