



SPETT.LE
ASSOCIAZIONE REGIONALE
ALLEVATORI DELLA TOSCANA
Via Volturmo, 10/12 b
50019 SESTO FIORENTINO (FI)
Fax 055 374492

Anagrafe Ovi Caprina Mod. AO 1
DELEGA ALLA GESTIONE

Il sottoscritto (COGNOME e NOME) _____
nato a _____ il _____,
residente in via/loc./p.zza _____ N° _____
tel. _____ mail _____ @ _____
C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____
in qualità di **PROPRIETARIO/ DETENTORE** degli animali di proprietà di _____
Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____
relativi all'**ALLEVAMENTO** _____ Codice ASL = **IT** |__|__|__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ai sensi del Regolamento (CE) n. 21/2004 del Consiglio del 17/12/ 2003 che istituisce un sistema di identificazione e di registrazione degli animali delle specie ovina e caprina

DELEGA

L'ASSOCIAZIONE REGIONALE ALLEVATORI DELLA TOSCANA (ARAT), a svolgere per proprio conto tutti gli adempimenti a carico del detentore di ovini previsti dal succitato provvedimento ed in particolare:

- la prenotazione dei marchi auricolari per la identificazione dei capi ovini da vita e da inviare alla macellazione
 - l'inserimento, l'aggiornamento dei dati relativi ai capi allevati e o movimentati nel proprio allevamento, presso la BDN del Centro di Referenza Nazionale presso l'IZS di Teramo.
- la tenuta del registro di stalla informatizzato

CHIEDE

all'ASSOCIAZIONE REGIONALE ALLEVATORI DELLA TOSCANA che siano registrati nella BDN i codici identificativi di tutti gli animali allevati da vita * : SI NO

Il sottoscritto garantisce la veridicità e la tempestività delle informazioni trasmesse all'Associazione per la registrazione nella Banca dati Nazionale, e si impegna altresì a tenerla indenne da tutte le conseguenze, non dovute a diretta responsabilità di quest'ultima, che dovessero derivare dall'inserimento di dati non veritieri. Il sottoscritto si impegna inoltre a corrispondere all'Associazione Regionale Allevatori la quota stabilita dal listino definito dall'Associazione suddetta per il servizio erogato dichiarandosi consapevole che la mancata corresponsione di quanto dovuto implica l'annullamento della presente delega.

L'incarico conferito in data 21/07/2015 tramite il presente atto, ha durata fino ad eventuale disdetta da parte del sottoscritto.

DICHIARA

di essere di NON essere socio dell'ASSOCIAZIONE REGIONALE ALLEVATORI DELLA TOSCANA *

di essere di NON essere iscritto ad un Libro Genealogico o Registro Anagrafico * _____
*croce sulla risposta valida _____ indicare quale LG o RA

SI IMPEGNA

a comunicare all'ARAT la consistenza dell'allevamento al 31 marzo di ogni anno e tutte le movimentazioni di animali, utilizzando i previsti moduli e nei tempi stabiliti dalla normativa vigente, come da allegato letto e sottoscritto.

Data _____

L'Azienda (il detentore)
