

SPETT.LE
A.T.S. INSUBRIA
DIPARTIMENTO PREVENZIONE VETERINARIO
AREA DISTRETTUALE VETERINARIA di

Il sottoscritto _____
Cognome Nome

Nato a _____ in data _____

Residente/domiciliato a _____
Comune - via - n. civico

Tel. _____ mail _____

P. IVA/C.F. _____

in qualità di proprietario/erede dello stabilimento COD. AZ. _____ denominato _____

Sita in _____
Comune - via - n. civico

sede legale in _____
Comune - via - n. civico

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76, d.p.r. 28/12/2000 n. 445 e art. 489 del codice penale) ai sensi delle norme vigenti in materia,

CHIEDE

- la **CHIUSURA** del sopracitato allevamento

OPPURE

- il **SUBENTRO** del sopracitato allevamento, a tal fine

DICHIARA

- Di non aver presentato la "segnalazione certificata di inizio attività" (SCIA)** in quanto allevamento per auto consumo familiare/amatoriale. L'attività viene esercitata nel rispetto delle norme di ammissibilità comunale, sanità e di benessere animale;
- ✓ **che la struttura è già esistente e nulla è stato variato**
- ✓ **Che non esistono pendenze o vincoli con altri eredi**
- ✓ **di essere a conoscenza** che l'autoconsumo prevede dei limiti massimi di capi detenuti e che gli stessi non potranno essere movimentati o ceduti a fini commerciali;
- Di aver presentato la "segnalazione certificata di inizio attività" (SCIA)**. L'attività viene esercitata nel rispetto delle norme di ammissibilità comunale, sanità e di benessere animale;
- ✓ **che la struttura è già esistente e nulla è stato variato**
- ✓ **Che non esistono pendenze o vincoli con altri eredi**

_____, _____, _____
(luogo) (data) FIRMA

allegati per chiusura:

1. Fotocopia documento identità in corso di validità; allegati per

subentro:

1. Fotocopia documento identità in corso di validità;
2. Atto di proprietà o contratto di affitto o concessione a titolo gratuito della struttura e del terreno di detenzione degli animali;

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati a ATS Insubria saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è ATS Insubria. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sulla homepage del sito web dell'Ente - sezione privacy - all'indirizzo <https://www.ats-insubria.it/privacy> I dati di contatto del Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dal Titolare sono reperibili sul sito istituzionale dell'Ente.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101, informato/a sui propri diritti nei confronti del trattamento dei dati personali, prende atto che il trattamento è effettuato nei limiti posti dalla legge, inclusa la salvaguardia di riservatezza, ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali che lo riguardano da parte di codesta autorità competente.

_____ lì, _____ FIRMA _____
(luogo) (data)