

**AL COMUNE di
VILLANOVA D'ASTI**

Fax: 0141-946230

OGGETTO: Elogio della Bionda – 59^ fiera del pollo biondo piemontese.

Il/la sottoscritto/a _____

Residente a _____ Via _____

Tel. _____

venuto/a a conoscenza della campagna di valorizzazione del pollo agostano e più in generale della “Bionda di Villanova” promossa dal Comune di Villanova d’Asti,

- si impegna a prendere parte, con un numero fisso di 6 esemplari per categoria (polli di razza Bionda Piemontese), all’ Elogio della Bionda - **59^ fiera del pollo Agostano, che si terrà domenica 07/10/2018 con inizio alle ore 7,30.**
- autorizza il Comune ad esporre, dopo la verifica da parte della giuria, i dati relativi all’azienda agricola.

AZIENDA AGRICOLA _____

INDIRIZZO _____

Tel. _____

PARTECIPA CON POLLI:

--	--

Polli Pollastre

Codice Azienda

			Registrato c/o ASL n. di
--	--	--	---------------------------------

Villanova d’Asti, _____

In fede

MODULO DI AUTODICHIARAZIONE
(AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente in
_____ (____) via _____ n. _____
telefono n. _____ fax n. _____ in qualità
di _____ (titolare, legale rappresentante) dell'allevamento identificato
con il codice aziendale |____|____|____| con sede legale in _____
via _____ n. _____ cap _____ Codice Fiscale
_____ Partita I.V.A. _____

- consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
- informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;

DICHIARA

ai fini dell'accesso al Mercato, il rispetto delle seguenti condizioni:

- 1) i proprietari degli animali devono garantire che negli allevamenti di origine siano attuate adeguate misure di biosicurezza e di igiene, in particolare i volatili presenti non devono venire in contatto con volatili selvatici o con alimenti, acque, lettiera e in generale altri utensili che sono stati a contatto con uccelli selvatici. Inoltre le strutture dove vengono detenuti i soggetti devono essere sottoposte a periodiche operazioni di pulizia e disinfezione;
- 2) i proprietari devono garantire corrette norme di pulizia e disinfezione anche per le attrezzature utilizzate per il trasporto dei volatili;
- 3) per consentire sicura tracciabilità dei volatili deve essere garantita l'applicazione del D.M. 25 giugno 2010 ed il modello 4 deve essere correttamente compilato in tutte le sue parti;
- 4) gli animali devono essere accompagnati, all'uscita dal mercato, da modello 4 riportante i dati dell'allevamento di destinazione;

Letto, confermato e sottoscritto.

DATA _____

FIRMA _____

Colore

N°.....

DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA E DI DESTINAZIONE DEGLI ANIMALI (Mod. IV)

REGIONE..... A.S.L.

A) IDENTIFICAZIONE

Il sottoscritto..... in qualità di detentore degli animali della azienda sita in Comune di..... Prov. codice aziendale IT [] [] [] [] [] [] [] [] registrata presso la ASL N..... di..... dichiara che i seguenti animali:

Specie	Categoria	N°	Contrassegno di identificazione degli animali o contenitori

Non sono sottoposti al divieto di spostamento, in applicazione a misura di polizia veterinaria. Dichiaro altresì che gli animali sopracitati sono stati introdotti con regolare documentazione di accompagnamento e provengono da : - aziende identificate dai seguenti codici aziendali: IT [] [] [] [] [] [] [] [] IT [] [] [] [] [] [] [] [] - scambi o importazioni, scortati dalle certificazioni previste dagli artt. 17 o 19 del D.P.R. 587/93

B) DICHIARAZIONE PER IL MACELLO

Dichiara inoltre che gli animali destinati alla macellazione

- 1- NON SONO STATI TRATTATI O ALIMENTATI CON SOSTANZE DI CUI È VIETATO L'IMPIEGO
- 2- nei 90 giorni precedenti la data odierna dalla nascita
 - a) NON SONO STATI SONO STATI sottoposti a trattamento con le seguenti sostanze di cui agli art. 4 e 5, del D.L.vo 16 marzo 2006, n. 158
 - b) NON SONO STATI SONO STATI sottoposti a trattamento con i seguenti alimenti medicamentosi
 - c) NON SONO STATI SONO STATI sottoposti a trattamento con le seguenti specialità medicinali.....
- 3- Sono stati osservati i previsti tempi di sospensione per i trattamenti con prodotti di cui al punto n°2.
- 4- Dichiara inoltre di allegare copia dell'elenco del trattamento recante firma del veterinario o dei veterinari prescrittori come previsto dal D.L.vo 16 marzo 2006, n. 158 e dal D.M. 28/5/92.

C) DESTINAZIONE

Gli animali sono destinati a: allevamento, mercato o fiera, stalla di sosta, pascolo, macello, altro esposizione locale e rientro in azienda

Codice : IT 1108AT156

Denominazione: COMUNE VILLANOVA D'ASTI Indirizzo: P.ZA DEL MERCATO - VILLANOVA d'ASTI

Addi..... Il detentore degli animali.....

D) TRASPORTO

Il sottoscritto (nome, cognome, ragione sociale).....

Sito in Comune di..... Prov.....

Conducente del mezzo di trasporto..... Marca

Targa motrice Targa rinvio.....

Autorizzazione al trasporto di animali n°..... rilasciata il.....

Garantisce che gli animali suindicati sono trasportati nel rispetto della vigente normativa.

Si attesta, inoltre, che il mezzo di trasporto è stato regolarmente disinfettato (ai sensi dell'art. 64 del D.P.R. 320/54).

Data..... Ora di partenza..... Durata prevista del viaggio.....

Il trasportatore.....

E) ATTESTAZIONI SANITARIE

Il sottoscritto dichiara di aver visitato gli animali di cui sopra con esito FAVOREVOLE in data...../...../.....

Attesta (*) che dagli atti di questo ufficio, l'azienda di provenienza è sotto controllo ufficiale con la seguente qualifica sanitaria e che gli animali soprindicati sono stati sottoposti con esito negativo alle prove diagnostiche per:

Malattia	Data controllo capi	Data controllo allevamento	Qualifica allevamento

(*) tale dichiarazione ha validità giorni, rinnovabile ai sensi di legge.

Gli animali suindicati sono stati immunizzati contro..... in data...../...../.....

Osservazioni Dichiarazioni Prescrizioni Vincolo Sanitario

Addi..... il Veterinario ufficiale.....