

REGIONE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A cura dell'ufficio ricevente  
Prot. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

## NOTIFICA ATTIVITA' PRODUZIONE DI ANIMALI E ALGHE MARINE D'ACQUACOLTURA BIOLOGICA

### INFORMAZIONI RELATIVE ALLA POSIZIONE NEL SISTEMA DI CONTROLLO

CATEGORIA DI ATTIVITA'	TIPO DI NOTIFICA	CAUSE DI VARIAZIONE
Produzione di animali d'acquacoltura <input type="checkbox"/>	PRIMA NOTIFICA <input type="checkbox"/>	Modifica dati dichiarante o rappr. legale <input type="checkbox"/>
Coltivazione e raccolta di alghe <input type="checkbox"/>	NOTIFICA DI VARIAZIONE <input type="checkbox"/>	Modifiche Unità Produttive <input type="checkbox"/>
		Modifica categorie attività <input type="checkbox"/>
		Altro : _____ <input type="checkbox"/>
		Cambio Organismo di Controllo (OdC) <input type="checkbox"/>
		OdC precedente: _____

<b>DICHIARANTE (operatore)</b>	<b>CODICE FISCALE</b>	<input type="text"/>	<b>P.IVA</b>	<input type="text"/>
az. individuale <input type="checkbox"/>	società <input type="checkbox"/>	cooperativa <input type="checkbox"/>		
<b>COGNOME O RAGIONE SOCIALE</b> (Solo per persone giuridiche)	<b>NOME</b>			
<b>COMUNE DI NASCITA</b>	<b>PR</b>	<b>Cod.prov/com</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>SESSO</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

<b>DOMICILIO O SEDE SOCIALE</b>				
<b>COMUNE</b>	<b>PR</b>	<b>Cod.prov/com</b>	<b>Via</b>	<b>n.</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>C.A.P.</b>	<b>Tel.</b>	<b>Fax</b>	<b>e-mail</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

<b>RAPPRESENTANTE LEGALE</b>	<b>CODICE FISCALE</b>	<input type="text"/>			
<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>				
<b>COMUNE DI NASCITA</b>	<b>PR</b>	<b>Cod.prov/com</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>SESSO</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
<b>COMUNE DI DOMICILIO</b>	<b>C.A.P.</b>	<b>PR</b>	<b>Cod.prov/com</b>	<b>Via</b>	<b>n.</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>ORGANISMO/I DI CONTROLLO PRESCELTO/I (OdC)</b>
<b>DENOMINAZIONE OdC ( Codice )</b> _____

# INFORMAZIONI RELATIVE ALLE UNITA' DI PRODUZIONE

Numero progressivo di modello compilato/Totale

/

<b>AZIENDA</b> (in caso di ditte individuali Cognome e Nome): <b>DENOMINAZIONE</b> _____ <b>COMUNE</b> _____	<b>CODICE ASL o AUSL</b> <input type="text"/>	<b>PARTITA IVA</b> <input type="text"/>
<b>Via</b> _____	<b>PR</b> <input type="text"/>	<b>Cod. prov/com</b> <input type="text"/>
<b>C.A.P.</b> <input type="text"/>	<b>Tel.</b> _____	<b>Fax</b> _____
<b>e-mail</b> _____		

## INFORMAZIONI RELATIVE ALLA COLTIVAZIONE E RACCOLTA DI ALGHE

Raccolta:	Coltivazione:	Stima biomassa prodotta annualmente
Aree in concessione <span style="float: right;">ha</span>		
Aree di raccolta <span style="float: right;">ha</span>	Bacini/aree di produz. convenzionale <span style="float: right;">mc/ha</span>	<input type="text"/> t
Stima di biomassa annuale raccolta <span style="float: right;">t</span>	Bacini/aree di produz. in conversione	<input type="text"/> t
	Bacini/aree di produz. biologica	<input type="text"/> t
Specie _____ 1	Specie _____	_____ 1
Specie _____	Specie _____	_____
Specie _____	Specie _____	_____
Specie _____	Specie _____	_____

## INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ATTIVITA' DI ALLEVAMENTO DI ANIMALI D'ACQUACOLTURA

INGRASSO	Produzione Biologica	In conversione	Convenzionale	Vasche/gabbie /bacini di allevamento U.M. <sup>2</sup>	Area in concessione
Indicare la specie di pesci, molluschi, crostacei ed echinodermi	<span style="float: right;">t</span>	<span style="float: right;">t</span>	<span style="float: right;">t</span>		<span style="float: right;">ha</span>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOVELLAME	Produzione Biologica	In conversione	Convenzionale	Vasche/bacini di allevamento	
Specificare per ogni specie la produzione di novellame (n) e/o uova (u)	<span style="float: right;">n°</span>	<span style="float: right;">n°</span>	<span style="float: right;">n°</span>	<span style="float: right;">mc</span>	
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Note**

1 Indicare il metodo di produzione: convenzionale (cz), in conversione (cv), biologico (bio)

2 indicare l'unità di misura utilizzata: metri cubi (mc) per vasche e gabbie, ettari (ha) per bacini e molluschicoltura di fondo, metri lineari (ml) per la molluschicoltura sospesa.

**INFORMAZIONI RELATIVE ALLE SUPERFICIE E AI VOLUMI AZIENDALI**

Numero progressivo di modello compilato/Totale

□□□□ / □□□□

N° Ord	Cod. ISTAT		RIFERIMENTI CATASTALI				Titolo Sub poss.	SUPERFICIE CATASTALE (¹)		VOLUME (¹) mc	INDIRIZZO
	Prov	Comune	Sez	Foglio	Particella	ha		are			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											

**INFORMAZIONI RELATIVE ALLE SUPERFICIE IN CONCESSIONE A MARE/ACQUE INTERNE (²)**

	1° LAT	1° LONG	2° LAT	2° LONG	3° LAT	3° LONG	4° LAT	4° LONG
15								
16								
17								
18								
19								
20								

(¹) COMPILARE PER I TERRENI LA SUPERFICIE E PER I FABBRICATI IL VOLUME

(²) PER OGNI SUPERFICIE IN CONCESSIONE A MARE INDICARE LE COORDINATE DEI 4 VERTICI PRINCIPALI DELIMITANTI L'AREA

DICHIARAZIONE D'IMPEGNO

Il sottoscritto ..... Titolare

Legale Rappresentante

SI IMPEGNA

- ad assoggettare la propria azienda al regime di controllo previsto dal Reg. (CE) n. 834/07 e Reg. 889/08 e successive modifiche;
-- ad eseguire le operazioni relative alle attività di cui alla presente notifica, in conformità con quanto previsto dal Reg. (CE) n. 834/07 e Reg. 889/08 e successive modifiche;
-- ad accettare, in caso di infrazione e o irregolarità l'applicazione delle misure previste dal Reg. (CE) n. 834/07 e Reg. 889/08 e successive modifiche;
-- a comunicare all'Amministrazione competente e all'Organismo di controllo prescelto eventuali variazioni dei dati contenuti nella presente notifica entro 30 giorni dalla data di decorrenza delle stesse, in particolare relativamente a:
- estremi identificativi dei soggetti coinvolti ( Dichiarante, Organismo di Controllo);
- variazioni intervenute nelle unità produttive in termini di:
-- superfici e relativo metodo di produzione adottato,
-- specie di alghe e animali, tonnellate e indirizzo produttivo;
-- attività produttive attuate.
- variazioni intervenute nelle attività connesse :
-- alla produzione di alghe
-- alla produzione di animali d'acquacoltura
- a dare libero accesso al personale incaricato dei controlli, alle unità produttive, ai luoghi di immagazzinaggio, di produzione, di preparazione, nonché ai registri ed ai documenti giustificativi ai fini dell'attività di vigilanza sugli OdC, al personale qualificato dalle Amministrazioni competenti per territorio;

AFFIDA

Il controllo delle attività di cui alla presente notifica all'Organismo di Controllo denominato : .....

..... con sede in ..... autorizzato con apposito provvedimento dal Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto affermato nella presente notifica è completo o risponde al vero. Dichiara inoltre di essere a conoscenza che in caso di affermazioni fraudolente o mancato rispetto degli impegni sottoscritti, tranne che per forza maggiore, verranno applicate le sanzioni previste dalla legge vigente.

DICHIARA

di aver adottato dal ..... e fino al ..... le norme di produzione previste dal disciplinare ..... o di essere stato controllato per queste produzioni dall'Organismo di Controllo denominato .....

ALLEGA

fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e tutta la documentazione prevista dalla normativa comunitaria e nazionale.

Data

giorno mese anno

In fede

firma del dichiarante

RICHIESTA ALL'ORGANISMO DI CONTROLLO

Il sottoscritto .....

CHIEDE

- all'Organismo di Controllo di cui alla dichiarazione d'impegno, di essere assoggettato al regime di controllo di cui al Reg. (CE) n. 834/07 e Reg. (CE) n. 889/08 e successive modifiche

SI IMPEGNA

- a dare libero accesso al personale incaricato dai controlli, alle unità produttive, ai luoghi di immagazzinaggio, di produzione, di preparazione, nonché ai registri ed ai documenti giustificativi ai fini dell'ispezione;
-- al rispetto degli obblighi finanziari ed amministrativi connessi all'attività di controllo;
-- a comunicare all'Organismo di Controllo tutte le informazioni necessarie ai fini dell'ispezione;
-- a comunicare entro 30 giorni all'Organismo di Controllo le variazioni inerenti le attività oggetto di controllo.

Data

giorno mese anno

In fede

firma del dichiarante

Spazio per la marca da bollo

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Si informa che il trattamento dei dati personali contenuti nella presente notifica, sarà a cura delle Pubbliche Amministrazioni competenti e dagli Organismi di Controllo, per uso di ricerca, informativo, divulgativo o promozionale, nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003. In ogni momento e gratuitamente, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, ogni soggetto potrà consultare o modificare i suoi dati o opporsi al loro utilizzo scrivendo ai Settori responsabili della gestione degli Elenchi Regionali.