

ALLEGATO ACQUACOLTURA

Facsimile di domanda di registrazione / autorizzazione nonché variazione dei dati di impresa acquacoltura ai sensi dell'art. 4 D.lvo 148 del 04/08/2008 e DM 03/08/2011

Allo sportello Unico delle Attività Produttive del

Comune di _____

- Richiesta di registrazione** nella Banca Dati Nazionale dell'acquacoltura presso il Servizio Veterinario della AUSL ai sensi dell'art. 5 D.lvo 148 del 04/08/2008 e DM 08/07/2010 (compilare quadro A, B, C, D, E).

oppure

- Dichiarazione di registrazione** nella Banca Dati Nazionale dell'acquacoltura presso il Servizio Veterinario della AUSL già avvenuta con codice aziendale |_|_|_| |_|_| |_|_|_|

- Richiesta di autorizzazione** impresa acquacoltura ai sensi dell'art. 4 D.lvo 148 del 04/08/2008 e DM 03/08/2011 da inoltrare al Servizio Veterinario della AUSL competente per territorio (compilare quadro F)

oppure

- Comunicazione di variazione di dati** dell'impresa acquacoltura

- Registrata nella Banca Dati Nazionale dell'acquacoltura con codice aziendale** |_|_|_| |_|_| |_|_|_|

- Autorizzata dal Servizio Veterinario e Igiene degli Alimenti della Regione Emilia Romagna con n.**

da inoltrare al Servizio Veterinario della AUSL competente per territorio (compilare quadro A, B, C, D, E)

QUADRO B – INDIRIZZO INSEDIAMENTO IN CUI L'ATTIVITÀ VIENE ESERCITATA

Denominazione Struttura* _____	(*dato obbligatorio)
Ubicazione*: via _____ n. _____ Comune: _____	
CAP _____	Provincia _____ Telefono: _____
Coordinate geografiche WGS 84 Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____	
Concessioni demaniali per l'acquacoltura in uso :	
Concessione n. _____ rilasciata da _____ il _____	
Coordinate geografiche del poligono WGS 84 :	
A) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____	
B) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____	
C) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____	
D) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____	
E)	
Concessione n. _____ rilasciata da _____ il _____	
Coordinate geografiche del poligono WGS 84 :	
A) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____	
B) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____	
C) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____	
D) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____	
E)	
Concessione n. _____ rilasciata da _____ il _____	
Coordinate geografiche del poligono WGS 84 :	
A) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____	
B) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____	
C) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____	
D) Lat _____ ° _____ Long _____ ° _____	
E)	

QUADRO C RESPONSABILE/DETENTORE (art. 3 comma d - D.lvo 148 del 04/08/2008 e capitolo 9 Manuale operativo DM 03/08/2011) DA COMPILARSI SOLO SE DIVERSO DAL RICHIEDENTE

Cognome e Nome (persona fisica) o Denominazione (persona giuridica):

Residente in via /sede legale _____

Comune _____

Prov _____ CAP _____

Codice Fiscale _____
(dato obbligatorio)

P. IVA _____

Tel. _____ / _____ Fax _____ / _____ Cell _____

QUADRO D CARATTERISTICHE DELL'IMPRESA:

SPECIE presenti : compilare solo i riquadri relativi alla/e specie presenti

PESCI

TIPOLOGIA STRUTTURA (almeno una tipologia obbligatoria, possono esserne scelte anche più di una)

Valle da pesca

Laghetto

} Connesso direttamente al sistema idrico territoriale
NON connesso direttamente al sistema idrico territoriale

Impianto di sosta temporanea (gli animali sono detenuti temporaneamente con finalità di commercio e non vengono alimentati)

Impianto per quarantena (struttura a sé stante, in possesso di specifica autorizzazione)

Incubatoio (effettua esclusiva attività di incubatoio in cui non sono presenti altre tipologie di struttura)

Impianto sperimentale

Bacino

Canale

Stagno

Vasche

Gabbie/ acque recintate

TIPOLOGIA PRODUTTIVA Solo per allevamento o per impianto sperimentale (obbligatoria)

Vivaio

Ingrasso per consumo umano

laghetto pesca sportiva

Pesci riproduttori

Altro

Allegato 3 Acquacoltura Determina Notifica Sanitaria ai fini della registrazione (Articolo 6, Reg. CE n. 852/2004) Emilia Romagna:

CARATTERISTICHE TERRITORIALI

Tipologia acqua: (dato obbligatorio)

DOLCE

SALMASTRA

SALATA

Bacino idrografico _____

Fonte approvvigionamento idrico (dato obbligatorio) : pozzo sorgiva/falda acquedotto

Corso d'acqua Nominativo corso d'acqua _____

Scarico acqua (dato obbligatorio) rete fognaria

Corpo idrico ricevente (lago, corso d'acqua, ...) Nominativo: _____

Ostacolo posto valle per impedire la risalita del pesce SI NO

SPECIE ALLEVATE/PRESENTI

Indicare tutte le specie, a partire dalla specie prevalente, ed inserire un numero progressivo (=1,2,..)

<input type="checkbox"/>	ANGUILLA ANGUILLA ANGUILLA	<input type="checkbox"/>	BRANZINO o SPIGOLA DICENTRARCHUS LABRAX	<input type="checkbox"/>	CARASSIO COMUNE CARASSIUS CARASSIUS	<input type="checkbox"/>	CARASSIO DORATO CARASSIUS AURATUS
<input type="checkbox"/>	CARPA ARGENTATA HYPOPHthalmichthys MOLITRIX	<input type="checkbox"/>	CARPA COMUNE/KOI CYPRINUS CARPIO	<input type="checkbox"/>	CARPA ERBIVORA CTENOPHARYNGODON IDELLUS	<input type="checkbox"/>	CARPA TESTA GROSSA ARISTICHTHYS NOBILIS
<input type="checkbox"/>	CARPIONE SALMO TRUTTA CARPIO	<input type="checkbox"/>	CAVEDANO LEUCISCUS SPP	<input type="checkbox"/>	CEFALOMOLPINA MUGIL CEPHALUS	<input type="checkbox"/>	COREGONE/LAVARELLO COREGONUS LAVARETUS
<input type="checkbox"/>	LATTERINO ATHERINA BOYERI	<input type="checkbox"/>	LUCCIO EXOS LUCIUS	<input type="checkbox"/>	LUCCIO PERCA SANDER LUCIOPERCA	<input type="checkbox"/>	MUGILIDI CHELON-MUGIL-LIZA spp.
<input type="checkbox"/>	OMBRINA UMBRINA CIRROSA	<input type="checkbox"/>	OMBRINA BOCCADORO ARGYRO SOMUS REGIUS	<input type="checkbox"/>	ORATA SPARUS AURATA	<input type="checkbox"/>	P.GATTO AFRICANO CLARIAS GARIEPINUS
<input type="checkbox"/>	P.GATTO AMERICANO ICTALURUS PUNCTATUS	<input type="checkbox"/>	P.GATTO NERO AMEIURUS MELAS	<input type="checkbox"/>	PERSICOSPIGOLA STRIATA MORONE CHRYSOPS	<input type="checkbox"/>	PERSICO REALE PERCA FLUVIATILIS
<input type="checkbox"/>	PERSICO TROTA MICROPTERUS SALMOIDES	<input type="checkbox"/>	ROMBO PSETTA MAXIMA	<input type="checkbox"/>	SALMERINO ALPINO SALVELINUS ALPINUS	<input type="checkbox"/>	SALMERINO DI FONTE SALVELINUS FONTINALIS
<input type="checkbox"/>	SALMONIDI IBRIDI	<input type="checkbox"/>	SCARDOLA SCARDINIUS ERYTHROPHthalmus	<input type="checkbox"/>	SILURO SILURUS GLANIS	<input type="checkbox"/>	SOGLIOLA SOLEA SOLEA
<input type="checkbox"/>	STORIONI ACIPENSER SPP, HUSO HUSO	<input type="checkbox"/>	TEMOLO THYMALLUS THYMALLUS	<input type="checkbox"/>	TILAPIA SPP OREOCHROMIS	<input type="checkbox"/>	TINCA TINCA TINCA
<input type="checkbox"/>	TROTA FARIO SALMO TRUTTA FARIO	<input type="checkbox"/>	TROTA IRIDEA ONCORHYNCHUS MYKISS	<input type="checkbox"/>	TROTA LACUSTRE SALMO TRUTTA LACUSTRIS	<input type="checkbox"/>	TROTA MARMORATA SALMO TRUTTA MARMORATUS

Specie ornamentali

Genere Catla Genere Channa Genere Puntius Genere Trichogaster

Altro (specificare) _____

MOLLUSCHI

TIPOLOGIA STRUTTURA (almeno una tipologia obbligatoria, possono esserne scelte anche più di una)

- centro di spedizione/depurazione
- Impianto per quarantena
- Impianto per la ricerca (a sé stante, effettua attività esclusiva in cui non sono presenti altre tipologie di struttura)
- Molluschicoltura aperta
- Molluschicoltura chiusa

TIPOLOGIA PRODUTTIVA Solo per allevamento o per impianto sperimentale (obbligatoria)

- Incubatoio
- Vivaio
- Ingrassio
- Altri

TIPOLOGIA ACQUE

Tipologia acqua: (dato obbligatorio)

- DOLCE SALMASTRA SALATA

Bacino idrografico _____

SPECIE ALLEVATE/PRESENTI

Indicare tutte le specie, a partire dalla specie prevalente, ed inserire un numero progressivo(=1,2,..)

<input type="checkbox"/>	CANESTRELLO (ARGOPECTEN SPP - CHLAMIS SPP)	<input type="checkbox"/>	CANOLICCHIO O CAPPALUNGA (ENSIS SPP - SOLEN SPP)	<input type="checkbox"/>	CAPPASANTA (PECTEN SPP)	<input type="checkbox"/>	CUORE (ACANTOCHARDIA SPP - CERASTODERMA SPP - CARD)
<input type="checkbox"/>	FASOLARO (CALLISTA CHIONE)	<input type="checkbox"/>	MACTRA (MACTRA CORALLINA)	<input type="checkbox"/>	MITILO MEDITERRANEO (M. GALLOPROVINCIALIS)	<input type="checkbox"/>	MITILO (MYTILUS EDULIS)
<input type="checkbox"/>	OSTRICA ARGENTINA (O. PUELCHANA)	<input type="checkbox"/>	OSTRICA ASIATICA (O. DENSELAMMELLOSA)	<input type="checkbox"/>	OSTRICA CILENA (OSTREA CHILENSIS)	<input type="checkbox"/>	OSTRICA DELLA VIRGINIA (CRASSOSTREA VIRGINICA)
<input type="checkbox"/>	OSTRICA DI OLIMPIA (OSTREA CONCHAPHILA)	<input type="checkbox"/>	OSTRICA GIAPPONESE (CRASSOSTREA GIGAS)	<input type="checkbox"/>	OSTRICA PIATTA AUSTRALIANA (OSTREA ANGASI)	<input type="checkbox"/>	OSTRICA PIATTA EUROPEA (O. EDULIS)
<input type="checkbox"/>	OSTRICA PIATTA (OSTREA EDULIS)	<input type="checkbox"/>	SCAFARCA (SCAPHARCA INAEQUIVALVIS)	<input type="checkbox"/>	TARTUFO O NOCE (VENUS VERRUCOSA)	<input type="checkbox"/>	VONGOLA VERACE (TAPES DECUSSATUS)
<input type="checkbox"/>	VONGOLA VERACE (TAPES SEMIDECUSSATUS)	<input type="checkbox"/>	VONGOLA/LUPINO (VENUS GALLINA)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Altro (specificare) _____

CROSTACEI

TIPOLOGIA STRUTTURA (almeno una tipologia obbligatoria, possono esserne scelte anche più di una)

- bacini a terra
- Impianto per quarantena
- Impianto per la ricerca (a sé stante, effettua attività esclusiva in cui non sono presenti altre tipologie di struttura)
- Laguna / acque recintate
- sistema chiuso a terra
- vasche/racewai
- altro

TIPOLOGIA PRODUTTIVA Solo per allevamento o per impianto sperimentale (obbligatoria)

- Incubatoio
- Vivaio
- Ingrassio
- Altro

TIPOLOGIA ACQUE

Tipologia acqua: (dato obbligatorio)

DOLCE

SALMASTRA

SALATA

Bacino idrografico _____

SPECIE ALLEVATE/PRESENTI

Indicare tutte le specie, a partire dalla specie prevalente, ed inserire un numero progressivo (=1,2,..)

<input type="checkbox"/>	gambero bianco del golfo (<i>penaeus setiferus</i>)	<input type="checkbox"/>	gambero blu del pacifico (<i>penaeus stylirostris</i>)	<input type="checkbox"/>	gambero dalle zampe bianche del pacifico (<i>penaeus</i>)	<input type="checkbox"/>	gambero kuruma (<i>p. japonicus</i>)
<input type="checkbox"/>	gambero nero del golfo (<i>penaeus aztecus</i>)	<input type="checkbox"/>	gambero rosa (<i>p. duorarum</i>)	<input type="checkbox"/>	gambero tigre nero (<i>p. monodon</i>)	<input type="checkbox"/>	tutti i decapodi (ordine decapoda)

Altro (specificare) _____

QUADRO E - REGISTRAZIONE IMPRESA

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che la struttura di cui chiede la registrazione in Banca Dati è regolarmente censita presso il Comune di _____ e

