



**Nulla osta per utilizzo di latte e prodotti derivati da parte di
azienda zootecnica REG UE) n° 142/2011**

AL SERVIZIO VETERINARIO - ASL AL

Dipartimento di Prevenzione
Igiene degli Allevamenti e Produzioni Zootecniche
15121 Alessandria Spalto Marengo, 37

P.E.C. aslal@pec.aslal.it

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

della AZIENDA ZOOTECNICA _____

con sede legale nel Comune di _____

Via _____ n. _____

CHIEDE

per il proprio allevamento sito nel Comune di _____

Via _____ n. _____, codice aziendale _____

**il nulla osta in qualità di azienda zootecnica utilizzatrice per esclusivo autoconsumo
del/i seguente/i prodotto/i, così come definito/i dal Reg.(UE) 142/2011 (allegato X,
capo II, sezione 4, parte II) e dalla Circolare ministeriale applicativa:**

1. PRODOTTI TIPOLOGIA 1 (PUNTO 3.a)

2. PRODOTTI TIPOLOGIA 2 (PUNTO 3.b.i):

3. PRODOTTI TIPOLOGIA 3 (PUNTO 3.b.ii):

Il sottoscritto inoltre DICHIARA :

a) di fornirsi dalla/e seguente/i Ditta/e:

Tipo Prodotto (*)	Ragione Sociale	Via/loc.	Comune	Provincia	Numero Ric.CE

(*)indicare una delle seguenti tipologie: Tipologia 1, Tipologia 2 oppure Tipologia 3

b) di avvalersi delle seguenti modalità di trasporto:

- mezzo proprio
- mezzo del fornitore
- conto terzi (Rag. Sociale, indirizzo)_____

c) di impiegare per l'eventuale conservazione in allevamento:

- silos
- vasca
- cella frigorifera
- Altro _____

d) il/i prodotto/i sopra elencato/i è/sono destinato/i all'alimentazione di:

Tipo Prodotto (*)	Specie	Categoria

(*)indicare una delle seguenti tipologie: Tipologia 1, Tipologia 2 oppure Tipologia 3

e) il/i prodotto/i sopra elencato/i è/sono conferito/i:

Frequenza media	Quantita Media

f) il prodotto che eventualmente residua viene smaltito nel modo seguente:_____

Solo per i prodotti di cui alla Tipologia 3:

g) di rispettare le seguenti condizioni:

- *trasferire tutti gli animali allevati:*
- *direttamente al macello, oppure*
- *ad un'altra azienda, dalla quale gli animali andranno trasferiti direttamente al macello, oppure*
- *ad un'altra azienda che non utilizza per l'alimentazione degli animali i prodotti di cui alla Tipologia 3. Gli animali esposti al rischio di contrarre l'afta epizootica possono lasciare quest'ultima azienda dopo una pausa di 21 giorni dall'introduzione di tali animali*

Si impegna a comunicare al Servizio Veterinario dell'ASL AL qualsiasi variazione intervenuta rispetto a quanto dichiarato e sottoscritto alla presente domanda.

DICHIARA infine di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta.

Data ___/___/____/

Firma _____