

Tipologia di procedimento

U.O.C. S.I.A.P.Z - U.O.C. S.I.A.O.A

Descrizione del procedimento con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili

REGISTRAZIONE STABILIMENTI DI PRODUZIONE - Reg. CE 625/2017

Unità organizzative responsabili dell'istruttoria

U.O.C. Servizio Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche - U.O.C. Servizio Igiene degli Alimenti di Origine Animale
U.O.C. Servizio Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche: Resp. f.f. Dr. Lodico Domenico
Tel. 0935/520759 e-mail: lodicodomenico@asp.enna.it
U.O.C. Servizio Igiene degli Alimenti di Origine Animale: Resp. Dr. De Luca Francesco
Tel. 0935/671501 e-mail: franco.deluca@asp.enna.it

Uffici del procedimento, unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale

U.O.C. Servizio Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche: Resp. f.f. Dr. Lodico Domenico
Tel. 0935/520759 e-mail: lodicodomenico@asp.enna.it
U.O.C. Servizio Igiene degli Alimenti di Origine Animale: Resp. Dr. De Luca Francesco
Tel. 0935/671501 e-mail: franco.deluca@asp.enna.it

Ove diverso, l'ufficio competente all'adozione del provvedimento finale, con l'indicazione del nome del responsabile dell'ufficio unitamente ai rispettivi recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale

U.O.C. Servizio Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche: Resp. f.f. Dr. Lodico Domenico
Tel. 0935/520759 e-mail: lodicodomenico@asp.enna.it
U.O.C. Servizio Igiene degli Alimenti di Origine Animale: Resp. Dr. De Luca Francesco
Tel. 0935/671501 e-mail: franco.deluca@asp.enna.it

Modalità con le quali gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardano

Contatto telefonico:
U.O.C. S.I.A.P.Z. Tel. 0935/520759 e-mail: lodicodomenico@asp.enna.it 0935/520785-754 - Orario di ricevimento: Martedì e Mercoledì 09:00-12:30 - Giovedì 15:30-17:00.
U.O.C. S.I.A.O.A. Tel. 0935/671501 e-mail: franco.deluca@asp.enna.it - Orario di ricevimento: Martedì e Giovedì 09:00-12:00

Termine fissato in sede di disciplina normativa del procedimento per la conclusione con l'adozione di un provvedimento espresso e ogni altro termine procedimentale rilevante

60 giorni dal ricevimento della documentazione da parte del SUAP

Procedimenti per i quali il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato ovvero il procedimento può concludersi con il silenzio-assenso dell'amministrazione

Non previsto

Strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, nel corso del procedimento nei confronti del provvedimento finale ovvero nei casi di adozione del provvedimento oltre il termine predeterminato per la sua conclusione e i modi per attivarli

Norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi Legge 7 agosto 1990 n. 241 e s.m.i.

Link di accesso al servizio on line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione

Link per presentazione istanza disponibile nei portali dei Comuni di competenza

Modalità per l'effettuazione dei pagamenti eventualmente necessari, con i codici IBAN identificativi del conto di pagamento, ovvero di imputazione del versamento in Tesoreria, tramite i quali i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bonifico bancario o postale, ovvero gli identificativi del conto corrente postale sul quale i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bollettino postale, nonché i codici identificativi del pagamento da indicare obbligatoriamente per il versamento

Nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonché modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale

Direttore del Dipartimento di Prevenzione Dr. Stierazza Ireneo Tel.0935/520761 Pec: dipartimento.prevenzione@pec.asp.enna.it

Per i procedimenti ad istanza di parte:

Modalità di pagamento dei diritti sanitari:
1. Prenotazione della prestazione presso il Centro Unico di Prenotazione aziendale;
2. Pagamento diretto Cassa CUP;
3. Bonifico Bancario al seguente IBAN IT5350100516800000000218000;
4. PAGOPA cio Banche, Poste, Punto Lottonatica. On line:

Atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i fac-simile per le autocertificazioni

Modulistica SCIA disponibile nel sito SUAP della Regione Sicilia
(<http://pi.regione.sicilia.it/suap/Publicadempimenti.do?page=modulistica&idSuap=1063>); Modulistica allegati tecnici disponibili presso il Servizio Veterinario, in relazione alla tipologia di attività da avviare, secondo quanto previsto dalle singole norme di riferimento;
Trasmissione istanza al SUAP del Comune di competenza per territorio secondo procedura informatica attivata dai singoli Enti.

Uffici ai quali rivolgersi per informazioni, orari e modalità di accesso con indicazione degli indirizzi, recapiti telefonici e caselle di posta elettronica istituzionale a cui presentare le istanze

Spett.le ricevimento utenza (via Trieste - ex ospedale Umberto I): Lunedì-Mercoledì-Venerdì 09:00-13:00 Tel. 0935/520748



Dot. LODICO DOMENICO
Dirigente Veterinario ASP ENNA
Direttore U.O.C. Servizio Igiene Allev.
e Prod. Zootecniche (f.f.)

Tipologia di procedimento

U.O.C. S.I.A.P.Z. - U.O.C. S.I.A.O.A

Descrizione del procedimento con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili

RICONOSCIMENTO STABILIMENTI DI PRODUZIONE - Reg. CE 625/2017

Unità organizzative responsabili dell'istruttoria

U.O.C. Servizio Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche - U.O.C. Servizio Igiene degli Alimenti di Origine Animale

Ufficio del procedimento, unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale

U.O.C. Servizio Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche: Resp. f.f. Dr. Lodico Domenico
Tel. 0935/520759 e-mail: lodicodomenico@asp.enna.it
U.O.C. Servizio Igiene degli Alimenti di Origine Animale: Resp. Dr. De Luca Francesco
Tel. 0935/671501 e-mail: franco.deluca@asp.enna.it

Ove diverso, l'ufficio competente all'adozione del provvedimento finale, con l'indicazione del nome del responsabile dell'ufficio unitamente ai rispettivi recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale

U.O.C. Servizio Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche: Resp. f.f. Dr. Lodico Domenico
Tel. 0935/520759 e-mail: lodicodomenico@asp.enna.it
U.O.C. Servizio Igiene degli Alimenti di Origine Animale: Resp. Dr. De Luca Francesco
Tel. 0935/671501 e-mail: franco.deluca@asp.enna.it

Modalità con le quali gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardano

Contatto telefonico:
U.O.C. S.I.A.P.Z. Tel. 0935/520759 e-mail: lodicodomenico@asp.enna.it 0935/520785-754 - Orario di ricevimento: Martedì e Mercoledì 09:00-12:30 - Giovedì 15:30-17:00;
U.O.C. S.I.A.O.A. Tel. 0935/671501 e-mail: franco.deluca@asp.enna.it - Orario di ricevimento: Martedì e Giovedì 09:00-12:00

Termine fissato in sede di disciplina normativa del procedimento per la conclusione con l'adozione di un provvedimento espresso e ogni altro termine procedimentale rilevante

120 giorni dal ricevimento della documentazione da parte del SUAP

Procedimenti per i quali il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato ovvero il procedimento può concludersi con il silenzio-assenso dell'amministrazione

Non previsto

Strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, nel corso del procedimento nei confronti del provvedimento finale ovvero nei casi di adozione del provvedimento oltre il termine predeterminato per la sua conclusione e i modi per attivarli

Norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi
Legge 7 agosto 1990 n. 241 e s.m.i.

Link di accesso al servizio on line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione

Non disponibile;

Modalità per l'effettuazione dei pagamenti eventualmente necessari, con i codici IBAN identificativi del conto di pagamento, ovvero di imputazione del versamento in Tesoreria, tramite i quali i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bonifico bancario o postale, ovvero gli identificativi del conto corrente postale sul quale i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bollettino postale, nonché i codici identificativi del pagamento da indicare obbligatoriamente per il versamento

Modalità di pagamento dei diritti sanitari:
1. Prenotazione della prestazione presso il Centro Unico di Prenotazione aziendale;
2. Pagamento diretto Cassa CUP;
3. Bonifico Bancario al seguente IBAN IT5350100516800000000218000;
4. PAGOPA c/o Banche, Poste, Punto Lottomatica, On line;

Nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonché modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale

Direttore del Dipartimento di Prevenzione Dr. Sterrizza Ireneo Tel.0935/520761 Pec: dipartimento.prevenzione@pec.asp.enna.it

Per i procedimenti ad istanza di parte:

Atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i fac-simile per le autocertificazioni

Trasmisione istanza all'Assessorato della Salute Servizio DASOE per il tramite del Servizio Veterinario:
Modulistica e allegati tecnici disponibili presso il Servizio Veterinario in relazione alla tipologia di attività da avviare e secondo quanto previsto dalle singole norme di riferimento.

Uffici ai quali rivolgersi per informazioni, orari e modalità di accesso con indicazione degli indirizzi, recapiti telefonici e caselle di posta elettronica istituzionale a cui presentare le istanze

Sportello ricevimento utenza (via Trieste - ex ospedale Umberto I): Lunedì-Mercoledì-Venerdì 09:00-13:00 Tel. 0935/520748



Dot. LODICO DOMENICO
Dirigente Veterinario ASP ENNA
Direttore U.O.C. Servizio Igiene Allev. e Prod. Zootecniche (f.f.)

Tipologia di procedimento	U.O.C. SANITA' ANIMALE
Descrizione del procedimento con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili	ATTIVAZIONE INSEDIAMENTI ZOOTECNICI D.P.R. 317/96, D.L. 158/06, Decreto Reg. Sicilia 03 gennaio 2017
Unità organizzative responsabili dell'istruttoria	U.O.C. Sanità Animale
Ufficio del procedimento, unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale	U.O.C. Sanità Animale-Sez. Banca Dati Nazionale; Sig. Bruno Paolo Tel 0935/520757 e-mail: paolo.bruno@asp.enna.it
Ove diverso, l'ufficio competente all'adozione del provvedimento finale, con l'indicazione del nome del responsabile dell'ufficio unitamente ai rispettivi recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale	Dipartimento di Prevenzione - Resp. U.O.C. Sanità Animale; Tel. 0935/520761 Pec: dipartimento.prevenzione@pec.asp.enna.it Contatto telefonico
Modalità con le quali gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardano	Ufficio gestione Banca Dati Nazionale; Sig. Bruno Paolo Tel 0935/520757-761 e-mail: paolo.bruno@asp.enna.it -
Termine fissato in sede di disciplina normativa del procedimento per la conclusione con l'adozione di un provvedimento espresso e ogni altro termine procedimentale rilevante	60 giorni dal ricevimento della documentazione da parte del SUAP
Procedimenti per i quali il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato ovvero il procedimento può concludersi con il silenzio-assenso dell'amministrazione	Non previsto
Strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, nel corso del procedimento nei confronti del provvedimento finale ovvero nei casi di adozione del provvedimento oltre il termine predeterminato per la sua conclusione e i modi per attivarli	Norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi Legge 7 agosto 1990 n. 241 e s.m.i.
Link di accesso al servizio on line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione	Link per presentazione istanza disponibile nei portali dei Comuni di competenza
Modalità per l'effettuazione dei pagamenti eventualmente necessari, con i codici IBAN identificativi del conto di pagamento, ovvero di imputazione del versamento in Tesoreria, tramite i quali i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bonifico bancario o postale, ovvero gli identificativi del conto corrente postale sul quale i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bollettino postale, nonché i codici identificativi del pagamento da indicare obbligatoriamente per il versamento	Non previsti
Nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonché modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale	Direzione Daniana; Direttore Dr. Cassarà Emanuele
Per i procedimenti ad istanza di parte:	
Atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i fac-simile per le autocertificazioni	Modulistica SCIA disponibile nel sito SUAP della Regione Sicilia (http://pti.regione.sicilia.it/suap/ubicadempimenti.do?page=modulistica&idSuap=1063); Modulistica allegati tecnici disponibili presso il Servizio Veterinario in relazione alla tipologia di attività da avviare, secondo quanto previsto dalle singole norme di riferimento; Trasmissione istanza al SUAP del Comune di competenza per territorio secondo procedura informatica attivata dai singoli Enti.
Uffici ai quali rivolgersi per informazioni, orari e modalità di accesso con indicazione degli indirizzi, recapiti telefonici e caselle di posta elettronica istituzionale a cui presentare le istanze	Sportello ricevimento utenza (Via Trieste - ex ospedale Umberto I); Lunedì-Mercoledì-Venerdì 09:00-13:00 Tel. 0935/520748



Dott. LOBIDO DOMENICO
Dirigente Veterinario ASP ENNA
Direttore U.O.C. Servizio Igiene Allev. e Prod. Zootecniche (11)

**ALLEGATO TECNICO A SCIA DA PRESENTARE AL SUAP DEL COMUNE
COMPETENTE PER TERRITORIO SECONDO LE VIGENTI NORMATIVE**

OGGETTO: richiesta di registrazione all'avvicinamento in azienda registrata (D.P.R. 317/96 e smi - D.L.vo 158/06).

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente nel Comune di _____ in Via/c.da _____
c.f. _____ - tel. n° _____

CHIEDE

ai sensi della normativa vigente in materia, l'attivazione di un nuovo allevamento di animali di specie _____ nell'azienda zootecnica già registrata presso Codesta ASP con il codice identificativo _____.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 46, 47, 48, 76 del D.P.R. n° 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere titolare dell'azienda di cui sopra o di avere acquisito espresso consenso da parte del titolare dell'azienda, Sig. _____ nato a _____ il _____ e residente nel Comune di _____ in Via/c.da _____, c.f. _____;

che il centro aziendale (strutture di ricovero) ricade nel comune di _____ foglio _____ particelle _____, come da estratto catastale allegato; che l'azienda nella quale si chiede la registrazione del nuovo allevamento per animali di specie _____, rispetta le pertinenti disposizioni legislative comunitarie, nazionali, regionali e locali in materia di tutela ambientale e in ambito tecnico urbanistico, con particolare riferimento alle disposizioni previste dall'art. 216 del T.U.L.L.S.S. n° 1265/1934 - Industrie insalubri, dal D.L.vo 152/06 e smi e dalla Legge Regionale n° 27/1986;

di rispettare i requisiti previsti nell'allegato I del Regolamento CE 852/2004, parte A, relativi alla igiene delle operazioni di produzione e alla tenuta delle registrazioni; di rispettare quanto stabilito dal Reg. CE 183/2005 in materia di alimentazione zootecnica; di non essere titolare di altra azienda zootecnica - di essere titolare di altra azienda zootecnica già censita nella Banca Dati Nazionale dell'anagrafe animale con il codice che il **TITOLARE/PROPRIETARIO** degli animali è il Sig. _____ nato a _____ il _____ e residente nel Comune di _____ in Via/c.da _____, c.f. _____;

che il **DETENTORE/RESPONSABILE** degli animali è il Sig. _____

nato a _____ il _____ e residente

nel Comune di _____ in Via/c.da _____

c.f. _____

di delegare formalmente l'Ente denominato _____

con sede di _____, di provvedere direttamente, per la

registrazione delle informazioni di competenza nella BDN;

di essere consapevole che la registrazione dell'allevamento nella Banca Dati Nazionale

delle anagrafi animali da parte dell'ASP di Enna non costituisce di per se autorizzazione all'avvio dell'attività, che rimane subordinata all'acquisizione di ogni altro parere o

disposizione prevista dalla normativa vigente a cura di altri Enti;

di sollevare codeste Amministrazioni da ogni e qualunque responsabilità derivante dall'avvio dell'attività di allevamento in assenza dei predetti pareri o disposizioni;

di essere stato informato degli obblighi derivanti dalla registrazione dell'allevamento, in modo particolare per ciò che attiene i tempi di notifica degli eventi in BDN e la corretta

tenuta dei registri di carico/scarico animali e trattamenti terapeutici;

di essere stato informato che il Servizio Veterinario nei termini previsti effettuerà le verifiche sulla effettiva presenza di capi ed in caso di esito negativo procederà d'ufficio alla chiusura

dell'allevamento attivato;

di impegnarsi a comunicare al Servizio Veterinario ogni variazione dei dati riferiti all'allevamento o al titolare/detentore (estensione dei terreni, cambio nominativi, ecc.), entro 7 giorni

dall'evento;

che quanto contenuto nella presente istanza e nella documentazione allegata corrisponde a verità;

Autorizza Codeste Amministrazioni al trattamento dei dati personali ai sensi della Decreto Legislativo n. 196/03 per gli adempimenti finalizzati all'espletamento del presente procedimento.

Alliega alla presente:

1. scheda allevamento;
2. relazione descrittiva delle strutture e dei terreni in uso all'azienda con allegate planimetrie e visure catastali redatta da tecnico abilitato;
3. certificato attribuzione partita iva e visura CCIAA;
4. documento di riconoscimento in corso di validità;
5. copia codice fiscale;

Data _____

F I R M A

**ALLEGATO TECNICO A SCIA DA PRESENTARE AL SUAP DEL COMUNE
COMPETENTE PER TERRITORIO SECONDO LE VIGENTI NORMATIVE**

OGGETTO: richiesta di registrazione azienda (D.P.R. 317/96 e smi - D.L.vo 158/06).

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ e residente nel Comune di _____ in Via/c.da _____
_____, c.f. _____ - tel. _____
in qualità di titolare o rappresentante legale dell'azienda _____
con sede legale sita nel Comune di _____
_____ in Via/c.da _____ e sede operativa (luogo per il quale si
richiede la registrazione) sita nel Comune di _____ in c.da _____
_____ Long _____
_____ coord. geografiche Lat _____
_____ Long _____
volendo avviare un'attività zootecnica con detenzione di animali di specie _____

CHIEDE

ai sensi della normativa vigente in materia, la registrazione dell'azienda presso Codesta
ASP con attribuzione del codice identificativo e contestuale attivazione dell'allevamento
di animali di specie _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 46, 47, 48, 76 del D.P.R. n°
445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere unico proprietario dei terreni e delle strutture in uso all'azienda o, comunque, di averne la piena disponibilità in quanto titolare di: contratto di affitto, contratto di comodato d'uso altro _____, che i terreni in uso all'azienda, attualmente per complessivi Ha _____, si sviluppano in unica estensione;
- che il centro aziendale (strutture di ricovero) ricade nel comune di _____ foglio _____ particelle _____, come da estratto catastale allegato;
- che l'azienda per la quale si chiede la registrazione in BDN con attivazione dell'allevamento per animali di specie _____, rispetta le pertinenti disposizioni legislative comunitarie, nazionali, regionali e locali in materia di tutela ambientale e in ambito tecnico urbanistico, con particolare riferimento alle disposizioni previste dall'art. 216 del T.U.L.L.S.S. n° 1265/1934 - Industrie insalubri, dal D.L.vo 152/06 e smi e dalla Legge Regionale n° 27/1986;
- di rispettare i requisiti previsti nell'allegato I del Regolamento CE 852/2004, parte A, relativi alla igiene delle operazioni di produzione e alla tenuta delle registrazioni;
- di rispettare quanto stabilito dal Reg. CE 183/2005 in materia di alimentazione zootecnica;
- di non essere titolare di altra azienda zootecnica - di essere titolare di altra azienda zootecnica già censita nella Banca Dati Nazionale dell'anagrafe animale con il codice _____

che il **TITOLARE/PROPRIETARIO** degli animali è il Sig. _____ nato a _____ il _____ e residente nel Comune di _____ - in Via/c.da _____ c.f. _____

che il **DETENTORE/RESPONSABILE** degli animali è il Sig. _____ nato a _____ il _____ e residente nel Comune di _____ in Via/c.da _____ c.f. _____

di delegare formalmente l'Ente denominato _____ con sede di _____, _____, _____ di provvedere direttamente, per la registrazione delle informazioni di competenza nella BDN;

di essere consapevole che la registrazione dell'azienda e dell'allevamento nella Banca dati nazionale delle anagrafi animali da parte dell'ASP di Enna non costituisce di per se autorizzazione all'avvio dell'attività, che rimane subordinata all'acquisizione di ogni altro parere o disposizione prevista dalla normativa vigente a cura di altri Enti;

di sollevare codeste Amministrazioni da ogni e qualunque responsabilità derivante dall'avvio dell'attività di allevamento in assenza dei predetti pareri o disposizioni;

di essere stato informato degli obblighi derivanti dalla registrazione dell'azienda e dell'allevamento, in modo particolare per ciò che attiene i tempi di notifica degli eventi in BDN e la corretta tenuta dei registri di carico/scarico animali e trattamenti terapeutici;

di essere stato informato che il Servizio Veterinario nei termini previsti effettuerà le verifiche sulla effettiva presenza di capi ed in caso di esito negativo procederà d'ufficio alla chiusura dell'allevamento attivato;

di impegnarsi a comunicare al Servizio Veterinario ogni variazione dei dati riferiti all'azienda o all'allevamento o al titolare/detentore (estensione dei terreni, cambio nominativi, ecc.), entro 7 giorni dall'evento;

che quanto contenuto nella presente istanza e nella documentazione allegata corrisponde a verità;

Autorizza Codeste Amministrazioni al trattamento dei dati personali ai sensi della Decreto Legislativo n. 196/03 per gli adempimenti finalizzati all'espletamento del presente procedimento.

Allega alla presente:

1. scheda allevamento;
2. relazione descrittiva delle strutture e dei terreni in uso all'azienda con allegate planimetrie e visure catastali redatta da tecnico abilitato;
3. certificato attribuzione partita iva e visura CCIAA;
4. documento di riconoscimento in corso di validità;
5. copia codice fiscale;

Data _____

F I R M A

**ALLEGATO TECNICO A SCIA DA PRESENTARE AL SUAP DEL COMUNE
COMPETENTE PER TERRITORIO SECONDO LE VIGENTI NORMATIVE**

OGGETTO: Richiesta di registrazione pascolo.

Il sottoscritto _____ nato a _____
_____ e residente nel Comune di _____ in Via/c.da _____
_____, c.f. _____ - tel. _____
in qualità di proprietario o comodatario/affittuario del pascolo sito nel Comune di _____
_____ in c.da _____, foglio di mappa n° _____ - particelle
n° _____
geografiche Lat _____ Long _____, per esigenze di alimentazione
degli animali afferenti l'azienda zootecnica identificata con il codice _____

CHIEDE

**ai sensi della normativa vigente in materia, la registrazione del pascolo presso
Codesta ASP con attribuzione del codice identificativo**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 in caso
di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA

di essere il titolare dell'azienda zootecnica censita nella Banca Dati Nazionale dell'anagrafe
animale con il codice _____ ove vengono detenuti animali di specie _____
che il **PROPRIETARIO** degli animali della suddetta azienda è il Sig. _____
_____ nato a _____ il _____ e residente nel
Comune di _____ - _____ in
_____, c.f. _____
che il **DETENTORE/RESPONSABILE** degli animali della suddetta azienda è il Sig. _____
_____ nato a _____ il _____ e
residente nel Comune di _____ in
Via/c.da _____

che il pascolo per il quale si chiede la registrazione ricade nel comune di _____
_____ foglio/_____ particelle _____
come da estratto catastale allegato e possiede i principali requisiti di bio-sicurezza, con
particolare riferimento alla presenza di recinzione realmente delimitante,

approvvigionamento idrico indipendente e corridoio a passo obbligato per l'esecuzione dei

controlli sanitari;

di essere proprietario dei terreni da utilizzare per il pascolo e delle strutture ivi presenti o, comunque, di averne la piena disponibilità;

di dover utilizzare tali pascoli per i capi di specie _____, nel periodo compreso tra il _____ per un numero di U.B.E. complessivo pari a _____, e il _____;

di essere stato informato degli obblighi derivanti dalla registrazione del pascolo;

di essere stato informato che il Servizio Veterinario nei termini previsti effettuerà le verifiche sull'effettivo spostamento dei capi ed in caso di esito negativo procederà d'ufficio alla cancellazione dello stesso che, in ogni caso avverrà al momento del rientro degli animali nella sede aziendale di origine;

di impegnarsi a comunicare al Servizio Veterinario ogni variazione dei dati riferiti al pascolo, entro 7 giorni dall'evento.

Autorizza Codesta Amministrazione al trattamento dei dati personali ai sensi della Decreto Legislativo n. 196/03 per gli adempimenti finalizzati all'espletamento del presente procedimento.

Allega alla presente:

1. visure catastali dei terreni da utilizzare per il pascolo ed estratto del foglio di mappa;
2. contratto di comodato o di affitto (se del caso);
3. attestazioni di versamento diritti sanitari: sopraluogo in azienda euro 53,04 cod. 3.3.02.01 (AM49) ed euro 13,26 trasferita (AM48);
4. documento di riconoscimento in corso di validità;
5. copia codice fiscale;

Data _____

F I R M A

**ALLEGATO TECNICO A SCIA DA PRESENTARE AL SUAP DEL COMUNE
COMPETENTE PER TERRITORIO SECONDO LE VIGENTI NORMATIVE**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente nel Comune di _____ in Via/c.da _____
c.f. _____ - tel. n° _____
titolare/detentore dell'allevamento/degli allevamenti di animali di specie _____
afferrete/l'azienda zootecnica registrata presso Codesta ASP con il
codice identificativo _____

CHIEDE

ai sensi della normativa vigente in materia, la voltura dei citati allevamenti in
favore dell/della Sig./Sig.ra _____
nato/a _____ e residente nel Comune di _____
in Via _____.

Data _____

F I R M A

PER QUANTO SOPRA,

il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente nel Comune di _____ in Via/c.da _____
c.f. _____ - tel. n° _____
consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 46, 47, 48 e 76 del D.P.R. n° 445/2000 in
caso di dichiarazioni false o mendaci

DICHIARA

di accettare la voltura dell'allevamento/degli allevamenti di animali di specie _____
afferrete/l'azienda zootecnica registrata presso Codesta ASP con il codice identificativo _____ e attualmente intestati al Sig. _____
e nato a _____ in Via _____
residente nel Comune di _____
di essere divenuto/a titolare dell'azienda di cui sopra o, comunque, di averne acquisito la
piena disponibilità di utilizzo, mediante l'allegato contratto di _____;
di essere il **PROPRIETARIO** degli animali del nuovo allevamento;

che il **DETENTORE/RESPONSABILE** degli animali è il Sig. _____

nato a _____ il _____ e residente

nel Comune di _____ in Via/c.da _____

c.f. _____;

di delegare formalmente l'Ente denominato _____ sede

di _____ - di provvedere direttamente, per la registrazione delle

informazioni di competenza nella BDN;

di essere stato informato degli obblighi derivanti dall'attivazione del nuovo allevamento, in

modo particolare per ciò che attiene i tempi di notifica degli eventi in BDN e la corretta

tenuta dei registri di carico/scarico animali e trattamenti terapeutici;

di impegnarsi a comunicare al Servizio Veterinario ogni variazione dei dati riferiti all'azienda

o agli allevamenti, entro 7 giorni dall'evento.

Autorizza Codesta Amministrazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto

Legislativo n. 196/03 per gli adempimenti finalizzati all'espletamento del presente procedimento.

Allega alla presente:

1. scheda allevamento;

2. certificato attribuzione partita iva e visura CCIAA;

3. relazione descrittiva delle strutture e dei terreni in uso all'azienda con allegate planimetrie e

visure catastali redatta da tecnico abilitato;

4. registro carico/scarico animali (un registro per ogni specie allevata) o, in alternativa richiesta di

autorizzazione per la tenuta del registro di stalla informatizzato;

5. registro dei trattamenti terapeutici;

6. copia documento di riconoscimento in corso di validità (entrambi i soggetti);

7. copia codice fiscale;

Data _____

F I R M A

AL SERVIZIO VETERINARIO DELL'ASP DI ENNA
DISTRETTO _____

OGGETTO: REGISTRO DI STALLA INFORMATIZZATO - RICHIESTA AUTORIZZAZIONE.

(Nuovo Manuale Operativo Provvedimento 26/05/2005 - allegato all'Accordo Stato Regioni - GURI n. 243 18/10/2005)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ detentore/resp. degli animali dell'allevamento bovino nell'azienda
denominata _____ sita in c/da _____
del Comune di _____ identificata con il codice aziendale IT _____

COMUNICA

di volersi avvalere della BDN direttamente o tramite organismo delegato per la tenuta del registro
di stalla in ottemperanza a quanto previsto dal nuovo Manuale Operativo per la gestione
dell'anagrafe bovina di cui all'oggetto.

Chiede, pertanto, a Codesto Servizio Veterinario di voler autorizzare l'attivazione di tale modalità
in BDN.

Il _____

IL DETENTORE/RESP. _____

SPAZIO RISERVATO ALL'AUTORITA' SANITARIA COMPETENTE

Vista la richiesta e secondo quanto previsto dal Nuovo Manuale Operativo Provvedimento
26/05/2005 - allegato all'Accordo Stato Regioni - GURI n. 243 18/10/2005, si autorizza l'utilizzo
del registro informatizzato in BDN.

IL VETERINARIO UFFICIALE

Copia della presente dovrà essere inserita nel fascicolo individuale dell'allevamento.
Copia della presente dovrà essere consegnata al detentore dell'allevamento per la registrazione in
BDN.

AL SERVIZIO VETERINARIO DELL'ASP DI ENNA
DISTRETTO _____

OGGETTO: REGISTRO DI STALLA INFORMATIZZATO – RICHIESTA AUTORIZZAZIONE.
(Reg. Ce 21/2004 - Circ. Min. 28 luglio 2005 successive modifiche ed integrazioni)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ detentore/resp. degli animali dell'allevamento ovi-caprina nell'azienda
denominata _____ sita in c/da _____
del Comune di _____ identificata con il codice aziendale IT _____

COMUNICA

di volersi avvalere della BDN direttamente o tramite organismo delegato per la tenuta del registro
di stalla in ottemperanza a quanto previsto dal nuovo Reg. Ce 21/2004 e dalla Circ. Min. 28 luglio
2005 successive modifiche ed integrazioni.

Chiede, pertanto, a Codesto Servizio Veterinario di voler autorizzare l'attivazione di tale modalità
in BDN.

IL DETENTORE/RESP. _____

SPAZIO RISERVATO ALL'AUTORITA' SANITARIA COMPETENTE

Vista la richiesta e secondo quanto previsto dal Reg. Ce 21/2004 e dalla Circ. Min. 28 luglio 2005
e smi, si autorizza l'utilizzo del registro informatizzato in BDN.

IL VETERINARIO UFFICIALE _____

Copia della presente dovrà essere inserita nel fascicolo individuale dell'allevamento.
Copia della presente dovrà essere consegnata al detentore dell'allevamento per la registrazione in
BDN.

SCHEDA ALLEVAMENTO BOVINI/OVI-CAPRINI

allegata alla richiesta di registrazione azienda e/o attivazione allevamento del

TPOLOGIA STRUTTURA:

- 1. ALLEVAMENTO
- 2. STALLA DI SOSTA
- 3. PUNTO DI SOSTA
- 4. STABULARIO
- 5. CENTRO DI RACCOLTA
- 6. CENTRO MATERIALE GENETICO

ORIENTAMENTO PRODOTTO:

allevamento

- 1. MISTO
- 2. LATTE
- 3. CARNE

stalla di sosta

- 1. DA ALLEVAMENTO
- 2. DA MACELLO
- 3. DA MACELLO/ALLEVAMENTO

RIPRODUZIONE _____ (SINO)

DATA _____

FIRMA _____

SCHEDA ALLEVAMENTO AVICOLI

allegata alla richiesta di registrazione azienda e/o attivazione allevamento del

TIPOLOGIA STRUTTURA:

- 1. ALLEVAMENTO
- 2. CENTRO SVEZZAMENTO
- 3. COMM. AL DETTAGLIO AMBULANTE
- 4. COMM. AL DETTAGLIO SEDE FISSA
- 5. COMM. INGROSSO
- 6. INCUBATORIO

SPECIE ALLEVATA:

- 1. ANATRA
- 2. AVICOLI MISTI
- 3. COLOMBE
- 4. EMU
- 5. FAGGIANI
- 6. FARAONE
- 7. FAGIANI
- 8. GALLUS GALLUS
- 9. OCHE
- 10. PERNICI
- 11. PICCIONI
- 12. QUAGLIE
- 13. STARNE
- 14. STRUZZI
- 15. TACCHINI

DATA _____

FIRMA _____

SCHEDA ALLEVAMENTO SUINI/CINGHIALI

allegata alla richiesta di registrazione azienda e/o attivazione allevamento del

TIPOLOGIA STRUTTURA:

- 1. ALLEVAMENTO
- 2. STALLA DI SOSTA
- 3. STABULARIO
- 4. PUNTO DI SOSTA
- 5. CENTRO DI RACCOLTA
- 6. CENTRO MATERIALE GENETICO

ORIENTAMENTO PRODUTTIVO:

allevamento

- 1. DA RIPRODUZIONE
- 2. FAMILIARE
- 3. PRODUZIONE DA INGRASSO

stalla di sosta

- 1. DA VITA
- 2. DA MACELLO

altra tipologia

TECNICA PRODUTTIVA:

da riproduzione

- 1. Ciclo aperto

- 2. Vendita riproduttori (SI/NO)
- 3. Ciclo chiuso

produzione da ingrasso

- 1. Ciclo completo

- 2. Svezamento

- 3. Magronaggio

- 4. finissaggio

ALLEVAMENTO STAGIONALE (SI/NO)

MULTISITO (SI/NO)

MODALITA' ALLEVAMENTO

- 1. Semi brado

- 2. Stabulato

DATA

FIRMA

SCHEDA ALLEVAMENTO EQUIDI

allegata alla richiesta di registrazione azienda e/o attivazione allevamento del

SPECIE ALLEVATA:

- 1. ASINI
- 2. BARDOTTI
- 3. CAVALLI
- 4. MULI

TIPOLOGIA STRUTTURA:

- 1. ALLEVAMENTO
- 2. STALLA DI SOSTA
- 3. IPPODROMO
- 4. MANEGGIO
- 5. CENTRO DI RACCOLTA
- 6. CENTRO MATERIALE GENETICO

ORIENTAMENTO PRODUTTIVO:

allevamento

- 1. CARNE CON FATTRICI
- 2. CARNE SENZA FATTRICI
- 3. DIPORTO - IPPICO SPORTIVI
- 4. EQUESTRE CON FATTRICI
- 5. EQUESTRE SENZA FATTRICI
- 6. IPPICO CON FATTRICI
- 7. IPPICO SENZA FATTRICI
- 8. LAVORO
- 9. PRODUZIONE (SENZA RIPRODUTTORE)
- 10. RIPRODUZIONE (CON FATTRICI)

stalla di sosta

- 1. DA ALLEVAMENTO
- 2. DA MACELLO

DATA _____

FIRMA _____

Tipologia di procedimento

U.O.C. SANITA' ANIMALE - U.O.C. S.I.A.P.Z - U.O.C. S.I.A.O.A

Descrizione del procedimento con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili

ATTESTAZIONI E CERTIFICAZIONI

Unità organizzative responsabili dell'istruttoria

U.O.C. Sanità Animale - U.O.C. Servizio Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche - U.O.C. Servizio Igiene degli Alimenti di Origine Animale

Ufficio del procedimento, unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale

U.O.C. Sanità Animale (U.O.S.D. Programmazione e Verifica Piani di Sorveglianza ed Eradicazione) Dr. Timpanaro Luigi
Tel 0935/520774 e-mail: timpanaroluigi@asp.enna.it;
U.O.C. Servizio Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche: Resp. ff. Dr. Lodico Domenico
Tel. 0935/520759 e-mail: lodicodomenico@asp.enna.it
U.O.C. Servizio Igiene degli Alimenti di Origine Animale: Resp. Dr. De Luca Francesco
Tel. 0935/671501 e-mail: franco.deluca@asp.enna.it

Ove diverso, l'ufficio competente all'adozione del provvedimento finale, con l'indicazione del nome del responsabile dell'ufficio unitamente ai rispettivi recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale

U.O.C. Sanità Animale (U.O.S.D. Programmazione e Verifica Piani di Sorveglianza ed Eradicazione) Dr. Timpanaro Luigi
Tel 0935/520774 e-mail: timpanaroluigi@asp.enna.it;
U.O.C. Servizio Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche: Resp. ff. Dr. Lodico Domenico
Tel. 0935/520759 e-mail: lodicodomenico@asp.enna.it
U.O.C. Servizio Igiene degli Alimenti di Origine Animale: Resp. Dr. De Luca Francesco
Tel. 0935/671501 e-mail: franco.deluca@asp.enna.it

Modalità con le quali gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardano

Contatto telefonico:
U.O.C. Sanità Animale (U.O.S.D. Programmazione e Verifica Piani di Sorveglianza ed Eradicazione) Dr. Timpanaro Luigi
Tel 0935/520774 e-mail: timpanaroluigi@asp.enna.it- orario di ricevimento Lunedì-Mercoledì: Venerdì 09:00-13:00;
U.O.C. S.I.A.P.Z. Tel. 0935/520759 e-mail: lodicodomenico@asp.enna.it 0935/520785-754 - Orario di ricevimento: Martedì e Mercoledì 09:00-12:30 - Giovedì 15:30-17:00;
U.O.C. S.I.A.O.A. Tel. 0935/671501 e-mail: franco.deluca@asp.enna.it-Orario di ricevimento: Martedì e Giovedì 09:00-12:00

Termine fissato in sede di disciplina normativa del procedimento per la conclusione con l'adozione di un provvedimento espresso e ogni altro termine procedimentale rilevante

30 giorni dal ricevimento dell'istanza.

Procedimenti per i quali il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato ovvero il procedimento può concludersi con il silenzio-assenso dell'amministrazione

Non previsto

Strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, nel corso del procedimento nei confronti del provvedimento finale ovvero nei casi di adozione del provvedimento oltre il termine predeterminato per la sua conclusione e i modi per attivarli

Norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi Legge 7 agosto 1990 n. 241 e s.m.i.

Link di accesso al servizio on line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione

non disponibile

Modalità per l'effettuazione dei pagamenti eventualmente necessari, con i codici IBAN identificativi del conto di pagamento, ovvero di imputazione del versamento in Tesoreria, tramite i quali i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bonifico bancario o postale, ovvero gli identificativi del conto corrente postale sul quale i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bollettino postale, nonché i codici identificativi del pagamento da indicare obbligatoriamente per il versamento

Modalità di pagamento dei diritti sanitari:
1. Prenotazione della prestazione presso il Centro Unico di Prenotazione aziendale;
2. Pagamento diretto Cassa CUP;
3. Bonifico Bancario al seguente IBAN IT53501005168000000002180000;
4. PACOPA c/o Banche, Poste, Punto Lottonifica. On line;

Nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonché modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale

Direttore del Dipartimento di Prevenzione Dr. Sterrazza Ireneo - Tel 0935520761 Pec: dipartimento.prevenzione@pec.asp.enna.it

Per i procedimenti ad istanza di parte:

Atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i fac-simile per le autocertificazioni

Modulistica disponibile presso lo sportello del Servizio Veterinario;

Uffici ai quali rivolgersi per informazioni, orari e modalità di accesso con indicazione degli indirizzi, recapiti telefonici e caselle di posta elettronica istituzionale a cui presentare le istanze

Sportello ricevimento Istanza (Via Trieste - ex ospedale Umberto I); Lunedì-Mercoledì: Venerdì 09:00-13:00 Tel. 0935/520748



Dot. Lodico Domenico
Dirigente Veterinario ASP ENNA
Direttore U.O.C. Servizio Igiene Allev.
Via Trieste 7
94014 Sant'Anna I.G.E.S.

A.S.P. N°4 DI ENNA

Area Dipartimentale di Sanità Pubblica
Veterinaria - Servizio Sanità Animale

OGGETTO: Richiesta certificazione

Il sottoscritto nato a il e
residente a in Via titolare dell'allevamento zootecnico
sito in c.da agro del Comune di censito nella Banca
Dati Nazionale dell'anagrafe animale con il codice aziendale IT.....

CHIEDE

Il rilascio, in duplice copia, di una certificazione attestante l'avvenuto controllo sanitario, in
applicazione dei piani di profilassi sanitaria ed il numero dei capi saggiati relativamente alla specie:

- BOVINA
- OVI - CAPRINA
- SUINA
- EQUINA

La citata attestazione si richiede per uso
Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

IN FEDE

Per il ritiro del certificato delego il/la Sig./Sig.ra.....nato/a
.....e residente a
in Via documento di riconoscimento
n°

IN FEDE

DICHIARAZIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ART.13 D.L.vo 196/2003

Il sottoscritto informato ai sensi dell'ar. 13 del D.L.vo 196/2003 sui propri diritti nei confronti del trattamento dei
dati e preso atto che il trattamento verrà effettuato nei limiti posti dalla legge, inclusi i profili inerenti in
salvaguardia della loro riservatezza, ESPRIME il proprio consenso al trattamento dei dati personali che lo/la
riguardano da parte dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna.

FIRMA

A.S.P. N°4 DI ENNA
Area Dipartimentale di Sanità Pubblica
Veterinaria - Servizio Sanità Animale

OGGETTO: Richiesta certificazione

Il sottoscritto nato a in Via
titolare dell'allevamento zootecnico sito in c.da
agro del Comune di censito nella Banca Dati Nazionale
dell'anagrafe animale con il codice aziendale IT.....
CHIEDE

Il rilascio, in duplice copia, di una certificazione attestante il possesso della qualifica sanitaria di "UFFICIALMENTE
INDENNE" da (segna la patologia che interessa)

- Tubercolosi bovina;
- Brucellosi bovina;
- Leucosi enzootica bovina;
- Brucellosi ovi-caprina;

La citata attestazione si richiede per uso
Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

IN FEDE

Per il ritiro del certificato delego il/la Sig./Sig.ra
nato/a il a e residente a
in Via documento di riconoscimento
n°

IN FEDE

DICHIARAZIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ART.13 D.L.vo 196/2003

Il sottoscritto informato ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 196/2003 sui propri diritti nei confronti del trattamento dei
dati e preso atto che il trattamento verrà effettuato nei limiti posti dalla legge, inclusi i profili inerenti in
salvaguardia della loro riservatezza, ESPRIME il proprio consenso al trattamento dei dati personali che lo la
figurano da parte dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna.

FIRMA

Area Dipartimentale Sanità Pubblica Veterinaria

Servizio Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche

Il Sottoscritto _____ nato a _____

Il ____ / ____ / ____ e residente a _____ Via _____

Titolare di azienda zootecnica codice IT _____ sita in C/da _____

Agro di _____ per l'allevamento di animali della specie _____

_____ Recapito Telefonico _____

CHIEDE

Il rilascio di un certificato attestante l'Igiene e il Benessere degli animali allevati (ai sensi delle normative vigenti generali e specifiche della/delle specie) in duplice copia per uso _____

Allego copia della ricevuta di versamento dei diritti sanitari.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

Tipologia di procedimento	U.O.C. SANITA' ANIMALE
Descrizione del procedimento con indicazione di tutti i riferimenti normativi utili	EROGAZIONE INDENNIZZO PER ABBATTIMENTO DI ANIMALI INFETTI DI TUBERCOLOSI, LEUCOSI E BRUCELLOSI (bovini/ovini-caprini)
Unità organizzative responsabili dell'istruttoria	U.O.S. Indennità Abbattimento, Gestione Irregolarità e Sanzionatorio - Resp. ad interim Dr. Luigi Timpanaro
Ufficio del procedimento, unitamente ai recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale	U.O.S. Indennità Abbattimento, Gestione Irregolarità e Sanzionatorio - Sez. Indennizzi abbattimenti - Dr. Sicilia Calogero Tel. 0935/520785 e-mail: siciliacalogero@asp.enna.it
Ove diverso, l'ufficio competente all'adozione del provvedimento finale, con l'indicazione del nome del responsabile dell'ufficio unitamente ai rispettivi recapiti telefonici e alla casella di posta elettronica istituzionale	U.O.S. Indennità Abbattimento, Gestione Irregolarità e Sanzionatorio - Resp. ad interim Dr. Luigi Timpanaro Tel. 0935/520774 e-mail timpanaroluigi@asp.enna.it
Modalità con le quali gli interessati possono ottenere le informazioni relative ai procedimenti in corso che li riguardano	Contatto telefonico: 0935/520785-784 - Orario di ricevimento: Martedì e Mercoledì 09:00-12:30 - Giovedì 15:30-17:00
Termine fissato in sede di disciplina normativa del procedimento per la conclusione con l'adozione di un provvedimento espresso e ogni altro termine procedimentale rilevante	90 giorni
Procedimenti per i quali il provvedimento dell'amministrazione può essere sostituito da una dichiarazione dell'interessato ovvero il procedimento può concludersi con il silenzio-assenso dell'amministrazione	Non previsto
Strumenti di tutela amministrativa e giurisdizionale, riconosciuti dalla legge in favore dell'interessato, nel corso del procedimento nei confronti del provvedimento finale ovvero nei casi di adozione del provvedimento oltre il termine predeterminato per la sua conclusione e i modi per attivarli.	Norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi Legge 7 agosto 1990 n. 241 e s.m.i.
Link di accesso al servizio on line, ove sia già disponibile in rete, o tempi previsti per la sua attivazione	Non disponibile; Procedimento avviato d'ufficio
Modalità per l'effettuazione dei pagamenti eventualmente necessari, con i codici IBAN identificativi del conto di pagamento, ovvero di imputazione del versamento in Tesoreria, tramite i quali i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bonifico bancario o postale, ovvero gli identificativi del conto corrente postale sul quale i soggetti versanti possono effettuare i pagamenti mediante bollettino postale, nonché i codici identificativi del pagamento da indicare obbligatoriamente per il versamento	Procedimento avviato d'ufficio senza riscossione di diritti sanitari
Nome del soggetto a cui è attribuito, in caso di inerzia, il potere sostitutivo, nonché modalità per attivare tale potere, con indicazione dei recapiti telefonici e delle caselle di posta elettronica istituzionale	Direttore del Dipartimento di Prevenzione Dr. Sterrizza Irene - Tel.0935520761 Pec: dipartimento.prevenzione@pec.asp.enna.it
Per i procedimenti ad istanza di parte:	
Atti e documenti da allegare all'istanza e modulistica necessaria, compresi i fac-simile per le autocertificazioni	Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativamente a quanto previsto dall'art. 67 del D.lgs 6 settembre 2011 n. 159; Documento d'identità, codice iban dell'interessato.
Uffici ai quali rivolgersi per informazioni, orari e modalità di accesso con indicazione degli indirizzi, recapiti telefonici e caselle di posta elettronica istituzionale a cui presentare le istanze	Ufficio Sez. Indennizzi abbattimenti c/o il Dipartimento di Prevenzione - incaricato: Dr. Sicilia Calogero Tel. 0935/520785 e-mail: siciliacalogero@asp.enna.it



Dott. LODICO DOMENICO
 Dirigente Veterinario ASP ENNA
 Direttore U.O.C. Servizio Igiene Allev.
 e Prod. Zootecniche (f.f.)

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a Sig. Sig.ra _____ nato a _____

il _____ e residente a _____ in Via _____

_____ n° _____ titolare dell'allevamento _____

censito in B.D.N. con il codice IT _____ EN _____

consapevole delle conseguenze penali derivanti da false attestazioni/dichiarazioni, ai sensi e con le modalità previste dagli artt. 46, 47, 48 e 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, ai fini della corresponsione dell'indennità di abbattimento degli animali infetti;

DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti (né nei confronti di eventuali soggetti indicati nell'art. 2 comma 3, del D.P.R. del 3 giugno 1998, n. 252) cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159.

Di dare il proprio consenso, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, per l'utilizzo delle presenti informazioni per le finalità per le quali sono state acquisite.

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.

Il _____

_____ F I R M A