



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Castelli Calepio

**Ufficio destinatario**  
Camera di commercio



## Domanda di autorizzazione per allevamento a densità superiore a 33 Kg/m<sup>2</sup> di peso vivo

*Ai sensi del Decreto Legislativo 27/09/2010, n. 181*

### Il sottoscritto

|                                                                                                               |                      |                             |                      |                               |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| Cognome                                                                                                       |                      | Nome                        |                      | Codice Fiscale                |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Data di nascita                                                                                               | Sesso                | Luogo di nascita            |                      | Cittadinanza                  |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Residenza                                                                                                     |                      |                             |                      |                               |                      |
| Provincia                                                                                                     | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno              |
| <input type="text"/>                                                                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
|                                                                                                               |                      |                             |                      | Scala                         | Piano                |
|                                                                                                               |                      |                             |                      | <input type="checkbox"/>      | CAP                  |
|                                                                                                               |                      |                             |                      |                               |                      |
| Telefono cellulare                                                                                            | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                      |                             |                      |                               |                      |
| Ruolo                                                                                                         |                      |                             |                      |                               |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      |                             |                      |                               |                      |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                 |                      |                             |                      | Tipologia                     |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      |                             |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Sede legale                                                                                                   |                      |                             |                      |                               |                      |
| Provincia                                                                                                     | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno              |
| <input type="text"/>                                                                                          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
|                                                                                                               |                      |                             |                      | Scala                         | Piano                |
|                                                                                                               |                      |                             |                      | <input type="checkbox"/>      | CAP                  |
|                                                                                                               |                      |                             |                      |                               |                      |
| Codice Fiscale                                                                                                |                      |                             | Partita IVA          |                               |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      |                             | <input type="text"/> |                               |                      |
| Telefono                                                                                                      |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                                      |                      |                             |                      | Provincia                     | Numero Iscrizione    |
| <input type="text"/>                                                                                          |                      |                             |                      | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

### proprietario o detentore degli animali allevati nello stabilimento sito in

|                                        |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |
|----------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria                | Visura                   |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                    | Piano                    |
| <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="checkbox"/> | CAP                      |
|                                        |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

il procedimento riguarda  ulteriori immobili

## CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per

- ☐ l'aumento della densità di allevamento fino a 39 Kg/m<sup>2</sup> di peso vivo, ai sensi dell'articolo 3, comma 3 e comma 4 del Decreto Legislativo 27/09/2010, n. 181
- ☐ l'aumento della densità di allevamento fino a 42 Kg/m<sup>2</sup> di peso vivo, ai sensi dell'articolo 3, comma 5 del Decreto Legislativo 27/09/2010, n. 181

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

- ☐ il rispetto dei requisiti previsti dall'Allegato I e dall'Allegato II del Decreto Legislativo 27/09/2010, n. 181
- ☐ il rispetto dei requisiti previsti dall'Allegato V, oltre che quelli previsti dall'Allegato I e dall'Allegato II del Decreto Legislativo 27/09/2010, n. 181

### ☐ referente per la pratica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

## Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☒ elenco delle schede tecniche relative ai sistemi di produzione di cui al punto 2, lettera b), lettera c) e lettera d) dell'Allegato II del Decreto Legislativo 27/09/2010, n. 181
- ☒ piano di sfooltimento degli animali in modo da garantire in qualsiasi momento il rispetto della densità di allevamento
- ☒ planimetria dello stabilimento, con indicazione, per ogni capannone per il quale si richiede la deroga, della densità di allevamento che si intende raggiungere e delle dimensioni delle superfici occupate dai polli
- ☒ relazione tecnica che riprende in sintesi le informazioni contenute nella documentazione di cui all'Allegato II, punto 2 e punto 3 del Decreto Legislativo 27/09/2010, n. 181
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ☒ ricevuta dei diritti sanitari
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (specificare)

## Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castelli Calepio

Luogo

Data

il dichiarante