

# Fac-simile

Al Ministero della Salute  
Direzione Generale  
della Sanità animale e  
del Farmaco veterinario  
Ufficio II  
Via Giorgio Ribotta, 5  
00144 ROMA  
per il tramite del COVEPI  
c/o Istituto "G. Caporale"  
**Fax: 0861 332251**  
**email: sizoo@izs.it**

**OGGETTO:** Piani nazionali di controllo delle salmonellosi - richiesta di autorizzazione all'inserimento dati relativi ai campionamenti in autocontrollo nel Sistema Informativo Salmonellosi (SIS)

Con riferimento ai Piani nazionali di controllo delle salmonellosi,

il sottoscritto \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_,

Proprietario degli animali/Legale Rappresentante della Ditta/Società (indicare la ragione sociale) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale/Partita IVA (presente in BDN) \_\_\_\_\_,

Codice/i Allevamento<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

## CHIEDE<sup>2</sup>

di essere autorizzato direttamente all'inserimento dei dati relativi agli esami effettuati in regime di autocontrollo, previsti dai Piani Nazionali di controllo di *Salmonella* (sottoriportati);

di delegare il detentore all'inserimento dei dati relativi agli esami effettuati in regime di autocontrollo, previsti dai Piani Nazionali di controllo di *Salmonella* (sottoriportati);

Detentore \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita IVA (presente in BDN) \_\_\_\_\_

Per i seguenti piani<sup>3</sup>:

Gallus Gallus - specificare se:  OVAIOLE;  RIPRODUTTORI;  POLLI DA CARNE

Tacchini - specificare se:  DA RIPRODUZIONE;  DA INGRASSO

Il sottoscritto Proprietario/Legale rappresentante/Detentore acconsente al trattamento dei propri dati personali, svolto nel rispetto delle disposizioni di cui al Decreto Legislativo n. 196/2003, per le finalità di gestione dei dati degli autocontrolli per i piani selezionati di tutti gli allevamenti, non chiusi alla data del prelievo, presenti in Banca Dati Nazionale (BDN), in cui il campo Codice Fiscale/Partita IVA del Proprietario/Legale Rappresentante/Detentore corrisponda in BDN a quello dichiarato in questa richiesta.

Si allega fotocopia del documento d'identità del Proprietario degli animali/Legale Rappresentante.

Firma per accettazione di delega del Detentore \_\_\_\_\_

Firma del Proprietario animali/Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Allegati: 1. Fotocopia Carta di Identità \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare almeno un codice allevamento

<sup>2</sup> Barrare una delle opzioni e, eventualmente, compilare i dati relativi al detentore

<sup>3</sup> Sono possibili più scelte