**COMUNICAZIONE DI MONTICAZIONE**

**Al Comune di Massa d’Albe (AQ)**

[polizialocale@pec.comune.massadalbe.aq.it](mailto:polizialocale@pec.comune.massadalbe.aq.it)

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolare dell’azienda denominata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con codice\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di assegnatario dei terreni civici in fida pascolo, come da Piano di Riparto per l’anno corrente di codesto Comune;

**COMUNICA**

che in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ verrà effettuata la Monticazione sulle particelle assegnate, secondo le modalità indicate dalla normativa vigente in materia, per gli animali di cui all’allegato Mod. IV e per il medesimo numero di animali dichiarato nell’istanza di assegnazione per l’avvio al pascolo, ovvero:

N. Bovini adulti oltre 24 mesi;

N. Bovini da 6 a 24 mesi;

N. Bovini con meno di 6 mesi;

N. Equini oltre sei mesi; Totale Animali:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. Equini fino a sei mesi;

N. Ovini;

N. Caprini;

N. Suini;

A tal fine **DICHIARA**:

□ di non aver prodotto analoga Comunicazione per gli stessi animali presso altro Ente;

□ di essere in possesso del Manuale delle buone prassi igieniche praticate presso l’azienda, ai sensi dei Regolamenti CE n. 852/2004 e n. 429/2016

*Solo per gli ovini*:

□ di possedere i seguenti cani da guardiania e/o da lavoro aggregati al gregge (indicare il numero di microchip di ogni cane):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ovvero

□ di possedere il seguente numero di cani da guardiania aggregati al gregge da microchippare entro la data di monticazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega:**  
- Dichiarazione di provenienza e destinazione degli animali (Mod. IV) completo delle certificazioni di sanità degli animali

-Ricevuta di pagamento canone di Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: □ 1 rata □ rata unica

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_