

# REGIONE VENETO

## SCHEDA RILEVAMENTO DATI ALLEVAMENTI CAPRINI- CAP

CODICE AZIENDA:

### INSEDIAMENTO:

Sito in via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### RAGIONE SOCIALE

Cognome e Nome o Ragione Sociale: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale                      P. IVA

(obbligatorio)

Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Natura giuridica:  Persona fisica  Persona giuridica

Data apertura: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### RAPPRESENTANTE LEGALE

(Cognome e Nome o Ragione Sociale): \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale                      P. IVA

(obbligatorio)

Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### DETENTORE ANIMALI

(Cognome e Nome): \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale                      P. IVA

(obbligatorio)

Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### PROPRIETARIO ANIMALI

(Cognome e Nome o Ragione Sociale): \_\_\_\_\_

Residente/Sede legale in via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale                      P. IVA

(obbligatorio)

Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**DATI PRODUTTIVI ALLEVAMENTI CAPRINI - CAP**  
**(le informazioni sottolineate sono obbligatorie)**

CODICE AZIENDA:

**INDIRIZZO PRODUTTIVO<sup>1</sup>:**

LATTE  SI  NO

CARNE  SI  NO

LANA  SI  NO

PRODUZIONE DA AUTONSUMO<sup>2</sup>  SI  NO

Conferente/i latte<sup>3</sup>:  SI  NO

**TIPOLOGIA ALLEVAMENTO<sup>4</sup>:**

PASCOLO VAGANTE  SI  NO

GREGGE STANZIALE  SI  NO

MONTICAZIONE  SI  NO

Presenza riproduttori<sup>5</sup>  SI  NO

Iscrizione libro genealogico  SI  NO

Cella animali morti  SI  NO

Aut. scorte medicinali DI.vo 193/06  SI  NO

Capi presenti: \_\_\_\_\_

Capacità Potenziale<sup>6</sup>: \_\_\_\_\_

Data ultima verifica<sup>7</sup>: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Data apertura: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

L'operatore del Servizio Veterinario: \_\_\_\_\_

Il Responsabile: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> La scelta dell'orientamento produttivo è mutuamente esclusiva

<sup>2</sup> Max 1 capo, esclusivo rispetto agli altri indirizzi produttivi

<sup>3</sup> Conferente latte: vedi DPR 54/97

<sup>4</sup> È possibile selezionare anche più di una tipologia produttiva

<sup>5</sup> Campo obbligatorio

<sup>6</sup> Riportare il numero massimo di capi allevabili per ciclo nell'insediamento

<sup>7</sup> Inserire la data in cui è avvenuta l'ultima verifica della consistenza dell'allevamento (art. 3 Circolare Ministeriale n. 11 del 14/08/96)

**ALLEVAMENTI CAPRINI - CAP  
INFORMAZIONI AGGIUNTIVE - CENSIMENTO**

**CENSIMENTO<sup>1</sup>**

1. N° MASCHI ADULTI (*indicare il numero totale di maschi oltre i 12 mesi di età*) \_\_\_\_\_

N° MASCHI ADULTI ISCRITTI AL LIBRO GENEALOGICO \_\_\_\_\_  
(*già compresi anche nel numero maschi adulti*)

2. N° FEMMINE ADULTE (*indicare il numero totale di femmine oltre i 12 mesi*) \_\_\_\_\_

N° FEMMINE ADULTE ISCRITTE AL LIBRO GENEALOGICO \_\_\_\_\_  
(*già comprese anche nel numero femmine adulte*)

3. N° MASCHI DA RIMONTA (*indicare il numero totale di maschi di età uguale o minore di 12 mesi*) \_\_\_\_\_

N° MASCHI DA RIMONTA ISCRITTI AL LIBRO GENEALOGICO \_\_\_\_\_  
(*già compresi anche nel numero maschi adulti*)

4. N° FEMMINE DA RIMONTA (*indicare il numero totale di femmine di età uguale o minore di 12 mesi*) \_\_\_\_\_

N° FEMMINE DA RIMONTA ISCRITTE AL LIBRO GENEALOGICO \_\_\_\_\_  
(*già comprese anche nel numero femmine adulte*)

CABI TOTALI PRESENTI IN ALLEVAMENTO \_\_\_\_\_  
MARCATI/DA MARCARE INDIVIDUALMENTE<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
(*si devono contare anche i capi non ancora marcati, ma che sono destinati ad essere marcati individualmente*)

N° CAPRETTI DA MACELLO MARCATI COLLETTIVAMENTE \_\_\_\_\_  
(*da non computare nei "capi totali presenti in allevamento marcati/da marcare individualmente*)

Data censimento<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il Detentore Sig. \_\_\_\_\_

-----  
Data notifica<sup>4</sup>: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

L'operatore del Servizio Veterinario: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Scheda censimento valida a partire dal 01/01/2013

<sup>2</sup> Il numero dei capi totali marcati individualmente non deve essere inferiore alla somma degli animali di cui ai punti 1, 2, 3, 4

<sup>3</sup> Obbligatoria

<sup>4</sup> Obbligatoria