

PROGRAMMA ANNUALE PER LE PRODUZIONI ANIMALI

Da inviare all'Organismo di Controllo prescelto entro il 31 marzo di ogni anno

Anno di riferimento [_____]

Prima comunicazione

Variazioni successive

DICHIARANTE [1]

Cognome e Nome o ragione sociale _____
Domicilio o sede legale: Via _____ n. _____
Comune _____ Prov. _____ cap. _____
P. IVA _____ Codice fiscale _____
Tel. _____/_____ Fax _____/_____

ORGANISMO DI CONTROLLO [2]

Ragione sociale: _____

ORDINAMENTO ZOOTECNICO ESCLUSIVAMENTE BIOLOGICO [3]

| Allevamenti | Numero capi in UBA (famiglie per le api) | Indirizzo produttivo | | | |
|-------------------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | Carne | Latte | Riproduzione | Altro |
| Bovini | [],[] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ovini | [],[] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Caprini | [],[] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Suini | [],[] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Suini da ingrasso | [],[] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Equini | [],[] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Avicole | [],[] | <input type="checkbox"/> | uova | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Conigli | [],[] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Apistici | [],[] | miele | <input type="checkbox"/> | p. reale | <input type="checkbox"/> |
| Altro _____ | [],[] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

RAZZA ALLEVATA [4]

| Classe | Numero di capi e UBA | | | | Tipo di stabulazione | | Accesso ad aree libere |
|---|----------------------|----------|----------------|--------|----------------------|--------|------------------------|
| | Razza prevalente | N ° capi | Indice convers | U.B.A. | Fissa | Libera | Tipo * |
| Bovini di oltre 2 anni | | | 1,0 | | | | |
| Bovini inferiori ai 6 mesi | | | 0,4 | | | | |
| Bovini da 6 mesi a due anni | | | 0,6 | | | | |
| Equini di oltre 6 mesi | | | 1,0 | | | | |
| Equini inferiori ai 6 mesi | | | 0,3 | | | | |
| Ovini | | | 0,15 | | | | |
| Caprini | | | 0,15 | | | | |
| Scrofe riproduttrici | | | 0,50 | | | | |
| Altri suini | | | 0,30 | | | | |
| Polli da riproduzione | | | 0,014 | | | | |
| Galline ovaiole | | | 0,014 | | | | |
| Altro pollame | | | 0,003 | | | | |
| Conigli | | | 0,014 | | | | |
| Altri _____ | | | | | | | |
| TOTALE U.B.A. | | | | | | | |
| Api (N° famiglie) | | | | | | | |
| Tot. N° capi in U.B.A. aziendale [____],[____] di cui: Biologico [____],[____] Convenzionale [____],[____] RAPPORTO UBA/ETTARO DI SAU [____],[____] di cui: Biologico [____],[____] Convenzionale [____],[____] TOT. FAMIGLIE aziendale (Api) [____],[____] di cui: Biologico [____],[____] Convenzionale [____],[____] | | | | | | | |

* tipo di aree libere: alpe, pascolo o parco esterno

DISLOCAZIONE APIARI [5]

| N. | Comune amministrativo | Comune Catastale | Località | Particelle fondiarie | Numero famiglie |
|------------------------|-----------------------|------------------|----------|----------------------|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Totale famiglie | | | | | |

Il sottoscritto.....SI IMPEGNA al rispetto del presente Programma Annuale di Produzione Zootecnica e a non allevare le razze e/o specie indicate nel presente programma nelle unità produttive condotte secondo il metodo di agricoltura convenzionale situate in provincia di Trento.

Data _____

Firma Dichiarante
