

REGIONE VENETO  
UNITA' LOCALE SOCIO SANITARIA N. 14  
**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

N. Registro U.L.S.S.....  
.....  
.....

**SCHEDA INFORMATIVA**  
**SUGLI INSEDIAMENTI ZOOTECNICI**

Scheda informativa da compilarsi in **DUPLICE COPIA** a cura del richiedente e da presentarsi al Comune competente per territorio.

Qualora l'**INSEDIAMENTO ZOOTECNICO** sia **ESISTENTE** e la **SCHEDA** informativa venga compilata per la **PRIMA VOLTA**, dovranno essere fornite le indicazioni su **TUTTE** le strutture dell'allevamento (allegati punto 15B – pagina 13); le indicazioni fornite **DEVONO ILLUSTRARE** la **SITUAZIONE** che si determinerà **DOPO** l'effettuazione dei lavori.

Nel caso la Ditta abbia **GIA' COMPILATO LA SCHEDA INFORMATIVA** e la **SITUAZIONE** dell'allevamento **NON** sia **MUTATA** (n° e tipo capi allevati, sistema di stabulazione, strutture contenimento deiezioni ...), la Ditta potrà dichiarare di far riferimento alla documentazione già presentata **OMETTENDO** la compilazione della scheda informativa.

**REGIONE VENETO**  
**U.L.S.S. N. 14**  
**SCHEMA INFORMATIVA SUGLI INSEDIAMENTI ZOOTECCNICI**

---

**Al Sig. Sindaco  
Del Comune di  
PIOVE DI SACCO**

**Richiesta di:**

PERMESSO DI COSTRUIRE  
(art. 220 T.U.L.L.SS.)

Nuova costruzione	<input type="checkbox"/>
Ampliamento	<input type="checkbox"/>
Ristrutturazione	<input type="checkbox"/>
Cambio destinazione d'uso	<input type="checkbox"/>

ATTIVAZIONE INDUSTRIA INSALUBRE  
(art. 216 T.U.L.L.SS.)

ALTRO: \_\_\_\_\_  
(specificare)

**La richiesta comporta AUMENTO dei capi allevati?**

SI'

NO

TITOLARE PERMESSO DI COSTRUIRE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ P. iva/C.F. \_\_\_\_\_

RAGIONE SOCIALE E SEDE LEGALE DELLA DITTA CHE SVOLGE L'ATTIVITA':

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ p. IVA/C.F: \_\_\_\_\_

TITOLARE DELL'ATTIVITA' ZOOTECCNICA SIG. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

UBICAZIONE DELL'ALLEVAMENTO (Via - Comune) \_\_\_\_\_

Estremi catastali: Sez. \_\_\_\_\_ Fg. \_\_\_\_\_ Mappali \_\_\_\_\_

---

1) **DATI GENERALI SULL'ATTIVITA' ZOOTECNICA**

---

1A) Ai sensi del PRG la zona dell'allevamento è classificata di tipo:

A [ ]                  B [ ]                  C [ ]                  D [ ]                  E [ ]                  F [ ]

1B) L'abitazione DI TERZI più vicina è posta a metri: \_\_\_\_\_ (**tener conto anche dei recinti/paddock esterni**)

---

2) **ATTIVAZIONE DI INDUSTRIA INSALUBRE**

---

2A) Poiché l'allevamento di animali è classificato dal DM 05/09/94 come Industria Insalubre di I classe è stato dato avviso al Sindaco dell'attivazione:

NO [ ]                  SI' [ ]                  in data \_\_\_\_\_

2B) Presso l'insediamento zootecnico coesistono altre Attività Insalubri:

NO [ ]                  SI' [ ]                  quali \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

3) **APPROVVIGIONAMENTO IDRICO**

---

3A) L'approvvigionamento è tipo:                  PUBBLICO (acquedotto)                  [ ]

AUTONOMO:    Sorgente                  [ ]  
                      Pozzo                        [ ]  
                      Acque superficiali                  [ ]

\*si rammenta l'obbligo di installare un idoneo strumento per la misura dell'acqua prelevata e della denuncia annuale entro il 28/2 (art. 7 L. 319/76 e succ. modifiche).

3B) Se autonomo l'acqua erogata è POTABILE?                  SI' [ ]                  NO [ ]  
**Allegare certificato d'analisi**

3C) CONSUMI d'acqua in UN ANNO: \_\_\_\_\_ mc.

---

4) **SISTEMI DI DISINFEZIONE DEI LOCALI DI ALLEVAMENTO**

---

4A) Metodo e periodicità: \_\_\_\_\_

Principi attivi utilizzati: \_\_\_\_\_

---

---

5) **GESTIONE ANIMALI MORTI**

---

Consegna a Ditta SPECIALIZZATA   
Seppellimento   
Altro: \_\_\_\_\_   
(specificare)

CELLA CONGELATORE per la conservazione   
SI'   
NO

---

6) **CALCOLO DEL PESO VIVO ALLEVATO**

---

	peso medio	numero capi/ciclo	peso totale
6A) <b>BOVINI da carne</b> n° cicli per anno _____	Capi adulti (es. vacche)	500 Kg. _____	_____
	Vitelloni ingrasso	300 Kg. _____	_____
	Vitelli	100 Kg. _____	_____
	Vitelli carne bianca	135 Kg. _____	_____
	Altri _____	_____ Kg. _____	_____

6A BIS) <b>BOVINI da latte</b> n° cicli per anno _____	Capi adulti (vacche in lattazione, asciutte e gravide)	500 Kg. _____	_____
	Giovenche	300 Kg. _____	_____
	Vitelle	100 Kg. _____	_____

			<b>peso medio</b>	<b>numero capi/ciclo</b>	<b>peso totale</b>
6B)	<b>SUINI</b> n° cicli per anno _____	Lattonzoli	15 Kg.	_____	_____
		Magroncelli	35 Kg.	_____	_____
		Magroni/scrofette rimonta	70 Kg.	_____	_____
		Suino magro da macello	100 Kg.	_____	_____
		Suino grasso da macello	120 Kg.	_____	_____
		Scrofe	180 Kg.	_____	_____
		Verri	200 Kg.	_____	_____
		Altri _____	_____ Kg.	_____	_____
6C)	<b>AVICOLI</b> n° cicli per anno _____	Polli ingrasso	1 Kg.	_____	_____
		Tacchini	7.5 Kg.	_____	_____
		Tacchine	5 Kg.	_____	_____
		Faraone	0.8 Kg.	_____	_____
		Quaglie	0.12 Kg.	_____	_____
		Altri _____	_____ Kg.	_____	_____
6C BIS)	<b>AVICOLI</b> n° cicli di mesi 16 _____ n° cicli di mesi 18 _____	Galline ovaiole	1.8 Kg.	_____	_____
6D)	<b>CUNICOLI</b> n° cicli per anno _____	Riproduttore maschio	3.5 Kg.	_____	_____
		Riproduttore femmina	3.5 Kg.	_____	_____
		Coniglio ingrasso	1.8 Kg.	_____	_____
		Altri _____	_____ Kg.	_____	_____
6E)	<b>OVINI/CAPRINI</b> n° cicli per anno _____	Pecora/Capra	60 Kg.	_____	_____
		Capretto	35 Kg.	_____	_____
		Agnellone	18 Kg.	_____	_____
		Altri _____	_____ Kg.	_____	_____

		Stallone	600 Kg.	_____	_____
		Fattrice	600 Kg.	_____	_____
6F)	<b>EQUINI</b> n° cicli per anno _____	Puledro ingrasso	200 Kg.	_____	_____
		Altri _____	Kg.	_____	_____
6E)	<b>LEPRI</b> n° cicli per anno _____	_____	Kg.	_____	_____
6F)	<b>ALTRI</b> n° cicli per anno _____	_____	Kg.	_____	_____

**T O T A L E** \_\_\_\_\_

**7) DESTINAZIONE DELLE DEIEZIONI**

Le deiezioni prodotte vengono SMALTITE su TERRENO AGRICOLO      SI' [ ]      NO [ ]

**7A) Smaltimento su terreno agricolo:**

Terreni propri: proprietà, affitto, usufrutto...	Ha di SAU	_____
Terreni altrui: messi a disposizione da terzi	Ha di SAU	_____

**\* nel caso di allevamenti con produzione di LIQUAMI fornire copia della Dichiarazione Preventiva/Piano di concimazione. Per gli ALTRI allevamenti fornire i dati catastali dei terreni in uso con identificazione degli stessi su mappe catastali o carta tecnica regionale scala 1:10000**

**7B) ciclo COLTURALE**

COLTURA	S.A.U. Ha o C.V.	DEIEZIONI (mc/quintali)	Epoca Spandimento	Concimi Chimici	Epoca Spandimento
MAIS	_____	_____	_____	_____	_____
FRUMENTO	_____	_____	_____	_____	_____
ALTRI CEREALI	_____	_____	_____	_____	_____
SOYA	_____	_____	_____	_____	_____
PRATO STABILE	_____	_____	_____	_____	_____
ERBA MEDICA	_____	_____	_____	_____	_____

VITE	_____	_____	_____	_____	_____
MELO	_____	_____	_____	_____	_____
PERO	_____	_____	_____	_____	_____
COLT. INTERCALARE	_____	_____	_____	_____	_____
ALTRA:	_____	_____	_____	_____	_____

7C) **Altre forme di smaltimento:**

FOGNATURA (Allegare copia dell'Autorizzazione all'allaccio)	[ ]
ACQUE SUPERFICIALI (Allegare copia dell'Autorizzazione allo scarico)	[ ]
ALTRO es. consegna a Ditte per la trasformazione (Allegare relazione tecnica e/o copia di contratti)	[ ]

---

**TRATTAMENTO DELLE DEIEZIONI**

---

8A) **Tipo di trattamento:**

Impianto di depurazione	[ ]
Ossigenazione	[ ]
Impianto elettrolitico	[ ]
Uso di enzimi	[ ]
Ossigenazione e riciclaggio dei liquami	[ ]
Altro: _____	[ ]

8B) **Notizie su sistema di trattamento** (Allegare relazione tecnica):

PRINCIPI di funzionamento e OBIETTIVI del trattamento:

EFFICIENZA del trattamento (confronto quali/quantitativo dei reflui prima e dopo il trattamento) con dimostrazione analitica dei seguenti parametri:  
entità della carica batterica patogena e non  
forme dell'azoto (totale, organico, ammoniacale...)  
rapporto C/N  
quantità di sostanza organica  
zinco e rame (solo nel caso di trattamenti oligolitici o di reflui provenienti da allevamenti di suini).

8C) nel caso di IMPIANTI di DEPURAZIONE indicare:

QUANTITA' di fanghi anno: \_\_\_\_\_

DESTINAZIONE dei fanghi:	Spandimento agronomico (allegare AUTORIZZAZIONE)	[ ]
	Cessione a terzi (allegare contratto)	[ ]
	Altre: _____ (specificare)	[ ]

9) **ALLEVAMENTO DI BOVINI**

**9A) Notizie generali sull'allevamento**

Stabulazione FISSA  Stabulazione LIBERA   
Superficie totale stalla \_\_\_\_\_ mq. Numero CUCCETTE \_\_\_\_\_  
Finestratura apribile \_\_\_\_\_ mq. LETTIERA PERMANENTE:  
su tutta la superficie   
Poste numero \_\_\_\_\_ solo zona riposo

Gli animali vengono inviati in **ALPEGGIO**:

SI' Tutti  In parte \_\_\_\_\_   
NO  (Specificare)

**9B) Impianti e attrezzature connesse con la mungitura:**

La stalla è/sarà fornita di:

Sala mungitura   
Locale lavaggio e deposito attrezzature per la mungitura

Dotata/o di:

Acqua calda e fredda   
Pareti (fino a 2 m) e pavimento lavabili   
Protezioni contro le mosche (es. retine alla finestre...)   
Asciugamni a perdere   
Rubinetteria non manuale

Quantificare i CONSUMI d'acqua GIORNALIERI per la pulizia \_\_\_\_\_ litri/capo

Vasca REFRIGERATA per la conservazione del latte SI'  NO

**9C) Sistema di STABULAZIONE e PULIZIA:**

LETTIERA permanente (ASPORTAZIONE ogni \_\_\_\_\_ gg.)   
GRIGLIATO con RICIRCOLO deiezioni per la pulizia del sottogrigliato   
GRIGLIATO con vasche di accumulo sottostanti   
GRIGLIATO con pulizia per tracimazione   
Pulizia MECCANICA (es. raschiatore)   
ALTRO \_\_\_\_\_   
(Specificare)

9C) **Sistemi di STOCCAGGIO e TRATTAMENTO delle deiezioni:**

VASCHE	Coperte	<input type="checkbox"/>	Scoperte	<input type="checkbox"/>
	Divise in _____ compartimenti		NON comunicanti	<input type="checkbox"/>
	Liquame movimentato	SI' <input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
IMPIANTO DEPURAZIONE				<input type="checkbox"/>
(Integrare con le notizie richieste ai punti 8B-8C)				
SISTEMA TRATTAMENTO				<input type="checkbox"/>
(Integrare con le notizie richieste al punto 8B)				
ALTRO	_____			<input type="checkbox"/>
	(Specificare)			

9E) **Sistemi per lo STOCCAGGIO delle deiezioni:**

CONCIMAIA	Platea	mq.	_____
	Bottino	mc.	_____
	Muretti perimetrali	h	_____
VASCHE	Vasche esistenti	n°	_____
	Mc di ogni vasca	1°	_____
		2°	_____
		3°	_____
		4°	_____
		5°	_____
		6°	_____
		7°	_____
		8°	_____
		9°	_____

9F) **Sistema di VENTILAZIONE:**

Aerazione naturale	<input type="checkbox"/>
Aerazione mista naturale/forzata	<input type="checkbox"/>
Aerazione forzata	<input type="checkbox"/>

\* Nel caso nell'allevamento siano adottati più sistemi indicare il numero di animali per ogni tipologia

\_\_\_\_\_

10) **ALLEVAMENTO DI SUINI**

\_\_\_\_\_

10A) **Notizie generali sull'allevamento**

RIPRODUZIONE	<input type="checkbox"/>	INGRASSO	<input type="checkbox"/>	CICLO CHIUSO	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------	----------	--------------------------	--------------	--------------------------

Superficie totale \_\_\_\_\_ mq. Locali servizio \_\_\_\_\_ mq.

SALA PARTO: Mq. \_\_\_\_\_ Numero gabbie parto: \_\_\_\_\_

GESTAZIONE: Box collettivi n° \_\_\_\_\_ Animali/box n° \_\_\_\_\_  
Mq. \_\_\_\_\_ Gabbie individuali n° \_\_\_\_\_

SVEZZAMENTO: Box collettivi n° \_\_\_\_\_ Animali/box n° \_\_\_\_\_  
Mq. \_\_\_\_\_

INGRASSO: Box collettivi n° \_\_\_\_\_ Animali/box n° \_\_\_\_\_  
Mq. \_\_\_\_\_

10B) **Sistema di STABULAZIONE e PULIZIA**

LETTIERA permanente (ASPORTAZIONE ogni \_\_\_\_\_ gg.)

GRIGLIATO con RICIRCOLO deiezioni per la pulizia del sottogrigliato

GRIGLIATO con vasche di accumulo sottostanti

GRIGLIATO PARZIALE

Pavimento PIENO

ALTRO \_\_\_\_\_   
(Specificare)

PULIZIA: Con CASSONI ribaltabili

A SECCO

LAVAGGI: Acqua a BASSA pressione

Acqua ad ALTA pressione

10C) **Sistemi di STOCCAGGIO e TRATTAMENTO delle deiezioni:**

VASCHE Coperte  Scoperte

Divise in \_\_\_\_\_ comparti NON comunicanti

Liquame movimentato SI'  No

IMPIANTO DEPURAZIONE   
(Integrare con le notizie richieste ai punti 7B-7C)

SISTEMA TRATTAMENTO   
(Integrare con le notizie richieste al punto 7B)

ALTRO \_\_\_\_\_   
(Specificare)

10E) **Sistemi per lo STOCCAGGIO delle DEIEZIONI:**

CONCIMAIA Platea mq. \_\_\_\_\_

Bottino mc. \_\_\_\_\_

Muretti perimetrali h \_\_\_\_\_



11B) **ACQUE di LAVAGGIO**

Raccolta in VASCA TENUTA SI'  NO

Numero Vasche \_\_\_\_\_ Mc. Totali \_\_\_\_\_

Periodicità svuotamento: \_\_\_\_\_

Destinazione dei reflui: \_\_\_\_\_

11C) **Sistemi per lo STOCCAGGIO delle DEIEZIONI:**

CONCIMAIA Platea mq. \_\_\_\_\_

Bottino mc. \_\_\_\_\_

Muretti perimetrali h \_\_\_\_\_

ALTRO (Specificare): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

11D) **Sistema di VENTILAZIONE:**

Aerazione naturale

Aerazione mista naturale/forzata

Aerazione forzata

**\* Nel caso nell'allevamento siano adottati più sistemi indicare il numero di animali per ogni tipologia**

\_\_\_\_\_

12) **ALLEVAMENTO DI CUNICOLI**

\_\_\_\_\_

12A) **Notizie generali sull'allevamento**

RIPRODUZIONE  INGRASSO  CICLO CHIUSO

Superficie totale \_\_\_\_\_ mq. Locali servizio \_\_\_\_\_ mq.

ZONA PARTO: Mq. \_\_\_\_\_ Numero gabbie parto \_\_\_\_\_

SVEZZAMENTO: Numero gabbie: \_\_\_\_\_ Animali n° \_\_\_\_\_  
Mq. \_\_\_\_\_

INGRASSO: Numero gabbie: \_\_\_\_\_ Animali n° \_\_\_\_\_  
Mq. \_\_\_\_\_



In AZIENDA qualche persona è in possesso del PATENTINO per l'uso e l'acquisto dei prodotti Molto tossici – Tossici – Nocivi (ex I° e II° classe tossicologica)?

SI'  Data del rilascio: \_\_\_\_\_

C'è un apposito DEPOSITO/ARMADIO per i prodotti SI'  NO

14A BIS) L'azienda è in possesso del Registro per i farmaci? SI'  NO

E' presente l'armadietto farmaceutico? SI'  NO

15)

15A) **ADDETTI**

Numero Addetti	Alle lavorazioni		Impiegati	
	M	F	M	F
n° attuali				
n° previsti				
n° Totale				

15B) **SERVIZI PER GLI ADDETTI**

Dotazione Servizi Igienici	Per Uomini	Per Donne
n° gabinetti		
n° docce		
n° lavandini		
n° spogliatoi		

Caratteristiche dei servizi igienici e locali accessori

a) Riscaldamento SI  NO

b) Acqua calda SI  NO

---

16) **ALLEGATI**

---

15A) **Planimetria orientata**

Deve essere presentata in scala 1:1000 o 1:2000. Nel raggio di 200 m. dovrà riportare gli edifici esistenti e la loro destinazione d'uso, la zonizzazione secondo il vigente PRG, l'ubicazione di eventuali approvvigionamenti idrici (pozzi, sorgenti) ed essere vistata per corrispondenza dall'UTC.

15B) **Pianta generale dell'insediamento zootecnico**

Deve essere presentata in scala non inferiore a 1:200. Dovrà essere riportata la destinazione d'uso dei vari locali., il tipo di animali eventualmente ospitati, il sistema di allevamento e di smaltimento delle deiezioni.

15C) **Elaborati grafici**

Nel caso di presentazione di progetti di nuovi manufatti, dovranno essere in scala 1:100.

Data di compilazione: \_\_\_\_\_

Il Tecnico della Ditta

Il Richiedente/Titolare

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_