



**DATI PRODUTTIVI ALLEVAMENTI LAGOMORFI - LAG**

**CODICE AZIENDA**<sup>1</sup>:

**Denominazione struttura:** \_\_\_\_\_

**Superficie:** mq. \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA ATTIVITA'**:

ALLEVAMENTO

**Modalità Allevamento:**

a terra

in gabbia

uso di gabbie tipo parchetto

SI

NO

**Applicazione quarantena vuoto sanitario:**

SI

NO

**SPECIE ALLEVATA:**

CONIGLI

LEPRI

**ORIENTAMENTO PRODUTTIVO**<sup>2</sup>:

*N.B. le informazioni in corsivo sono mantenute a livello regionale*

RIPRODUZIONE/CICLO APERTO

MISTO O CICLO CHIUSO

Numero fori nido \_\_\_\_\_

Numero fori maschio \_\_\_\_\_

Numero massimo riproduttori \_\_\_\_\_

Numero conigli venduti anno: \_\_\_\_\_

Tipologia produttiva:

Parents

Grand Parents

entrambi

Centro produzione materiale seminale:

SI

NO

*N.B. solo se l'orientamento produttivo è misto o ciclo chiuso*

Numero massimo ingrasso \_\_\_\_\_

Numero conigli macellati anno: \_\_\_\_\_

INGRASSO:

Numero massimo ingrasso \_\_\_\_\_

Numero conigli macellati anno: \_\_\_\_\_

ACCRESCIMENTO RIPRODUTTORI:

Numero fori stazione di accrescimento \_\_\_\_\_

Numero conigli venduti anno: \_\_\_\_\_

FAUNISTICO/VENATORIO

ALLEVAMENTO FAMILIARE

<sup>1</sup> Tutte le informazioni sottolineate sono obbligatorie

<sup>2</sup> Scegliere obbligatoriamente un orientamento produttivo, gli orientamenti produttivi sono mutuamente esclusivi

**DATI PRODUTTIVI ALLEVAMENTI LAGOMORFI - LAG**

**TIPOLOGIA ATTIVITA':**       COMMERCIANTE

**N° autorizzazione sanitaria:** \_\_\_\_\_ **rilasciata in data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Capacità strutturale:** \_\_\_\_\_

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

COMMERCIANTE ALL'INGROSSO

COMMERCIANTE AMBULANTE<sup>2</sup>

COMMERCIANTE SEDE FISSA

Cella animali morti       SI       NO

Data ultima verifica<sup>3</sup>: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Data scheda: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

L'operatore del Servizio Veterinario: .....

Il Responsabile: .....

<sup>1</sup> Scegliere obbligatoriamente un orientamento produttivo, gli orientamenti produttivi sono mutuamente esclusivi

<sup>2</sup> In caso di commerciante ambulante il codice 317 deve essere attribuito alla sede legale

<sup>3</sup> Inserire la data in cui è avvenuta l'ultima verifica della consistenza