

**Spett. Agenzia Laore Sardegna**  
**Sportello Unico Territoriale (SUT) <sup>1</sup> .....**

Il/la sottoscritto/a....., rappresentante dell' Azienda  
..... Cod. Az. ....  
Comune ..... località..... Prov.....  
tel/cell.....e-mail.....

**Impresa**

agriturismo  fattoria didattica  azienda zootecnica   
conduzione singola  associata

**Infrastrutture**

viabilità aziendale SI  NO  elettrificazione: assente  rete  altro specificare.....  
acqua: rete  pozzo  se da pozzo, è sufficiente? SI  NO  è potabile? SI  NO

**Fondo**

n° ettari ..... N° corpi ..... - proprietà. privata  pubblica   
recinzione: SI  NO  doppia recinzione SI  NO

**Allevamento**

semibrado  intensivo   
consistenza: scrofe n..... verri n. .... razza/e .....

altri animali: ovini  bovini  altro .....

indirizzo produttivo: suinetto  lattone  magrone  Salumeria

aspetti riproduttivi: monta naturale  fecondazione artificiale

rimonta: aziendale  esterna  ciclo: chiuso  aperto

strutture:

gestazione	<input type="checkbox"/>	gabbia <input type="checkbox"/>	box <input type="checkbox"/>	altro <input type="checkbox"/>
parto	<input type="checkbox"/>	gabbia <input type="checkbox"/>	box <input type="checkbox"/>	altro <input type="checkbox"/>
svezzamento	<input type="checkbox"/>	gabbia <input type="checkbox"/>	box <input type="checkbox"/>	altro <input type="checkbox"/>
ingrasso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	box <input type="checkbox"/>	altro <input type="checkbox"/>

condizionamento ambientale: naturale  forzato

**Alimentazione**

manuale  automatica  liquida  solida

produzione aziendale alimenti SI  NO  coprono per il .....% del fabbisogno

tipologia di alimenti prodotti in azienda .....  
.....

alimenti extraziendali: materie prime (indicare quali) .....  
.....

mangimi da industrie mangimistiche SI  NO

sottoprodotti (indicare quali) .....  
.....

**Smaltimento reflui**

depuratore  stoccaggio  separazione fasi  biogas

altro .....

**CHIEDE**

(barrare la voce che interessa)

di partecipare al corso sulla filiera suinicola

di far partecipare in sua vece il/la Sig./Sig.ra .....

....., lì..... Firma .....

---

**Informativa ex art. 13 D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dati personali"**

I dati personali raccolti sono sottoposti alle regole stabilite, a tutela della riservatezza, dal D.Lgs 196/03 e successive modifiche ed integrazioni. E' facoltà del rilevatore esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/03. L'Agenzia LAORE Sardegna utilizzerà i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali. Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003

....., lì..... Firma .....