

Protokoll
Protocollo

dem Amt vorbehalten
riservato all' ufficio

IT

BZ

SÜDTIROLER SANITÄTSBETRIEB
Betrieblicher tierärztlicher Dienst
PEC: vet@pec.sabes.it
[http://www.sabes.it/de/krankenhaeuser/r/bozen/tieraerztlicher-dienst-bz.asp](http://www.sabes.it/de/krankenhaeuser/bozen/tieraerztlicher-dienst-bz.asp)

Sitz von:

- 39100 Bozen, Laura-Conti-Weg 4, Tel. 0471 43 57 30
- 39012 Meran, Marlingerstraße 41, Tel. 0473 22 22 36
- 39042 Brixen, Bahnhofstraße 27, Tel. 0472 81 30 30
- 39031 Bruneck, Rienzfeldstraße 46, Tel. 0474 58 65 50

AZIENDA SANITARIA DELL'ALTO ADIGE
Servizio Veterinario aziendale
PEC: vet@pec.sabes.it
<http://www.sabes.it/it/ospedali/bolzano/2076.asp>

Sede di:

- 39100 Bolzano, Via Laura Conti 4, tel. 0471 43 57 30
- 39012 Merano, Via Marleno 41, tel. 0473 22 22 36
- 39042 Bressanone, Via Stazione 27, tel. 0472 81 30 30
- 39031 Brunico, Via dei Campi della Rienza 46, tel. 0474 58 65 50

KODEX TIERHALTENDER BETRIEB BEI BIENEN CODICE AZIENDA ZOOTECNICA PER API

Frei von Stempelsteuer laut
D.P.R. 642/1972, Anhang B, Artikel 14
Esente dall'imposta di bollo ai sensi del
DPR 642/1972, Allegato B, Articolo 14

A. Vorhaben / Oggetto

Beantragung eines Kodex tierhaltender Betrieb
richiesta di codice azienda zootecnica

Ende der Tätigkeit als Imker

Cessazione attività quale apicoltore

IT

--	--	--	--

BZ

--	--	--	--

am

in data

--	--	--	--

B. Der Antragsteller/Die Antragstellerin / II/La richiedente

Zuname (ledig)

Vorname

Cognome (nubile)

nome

geboren am

in

nato/nata il

a

Steuernummer

codice fiscale

Staatsbürgerschaft

cittadinanza

wohnhaft in der Gemeinde

PLZ

residente nel comune di

CAP

Fraktion/Str.

Nr.

frazione/via

n.

Tel./Mobiltel.

tel./cellulare

**gesetzlicher Vertreter/gesetzliche Vertreterin des Unternehmens mit Firmenbezeichnung:
rappresentante legale dell'impresa con ragione sociale:**

Mw.St.-Nr.

partita I.V.A.

Gemeinde

comune

Fraktion/Str.

Frazione/via

PLZ

CAP

Nr.

n.

bei der Handelskammer eingetragen:

iscritta presso la Camera di Commercio:

nein E-Mail oder PEC

no e-mail o PEC

Bei Angabe einer E-Mail- oder PEC-Adresse wird diesem Antrag nachfolgender Schriftverkehr ausschließlich darüber erfolgen. Der Antragsteller verpflichtet sich dazu, das Postfach regelmäßig zu überprüfen. Die Landesverwaltung ist von der Verantwortung der korrekten Zustellung nachfolgenden Schriftverkehrs enthoben.

Indicando un indirizzo e-mail o PEC tutta la corrispondenza successiva all'istanza viene inviata esclusivamente a tale indirizzo. Il richiedente si obbliga a controllare regolarmente la propria casella di posta. L'amministrazione provinciale è sollevata da ogni responsabilità per la corretta notificazione delle comunicazioni.

ja
sì PEC

Mit jenen Teilnehmern, die zu einer PEC-Adresse verpflichtet sind, muss die öffentliche Verwaltung ausschließlich über PEC kommunizieren. La Pubblica Amministrazione comunica esclusivamente tramite PEC con gli utenti obbligati per legge a dotarsi di indirizzo PEC.

C. Erklärungen über das Eigentum zum Stichtag
Dichiarazioni inerenti alla proprietà alla data del

Nr. Stände n. apiari	Nr. Völker n. alveari	Nr. Ableger n. nuclei	Gemeinde Comune	Örtlichkeit località	Geografische Koordinaten (https://maps.civis.bz.it/ – Koordinaten-Ermittlung WGS 84) coordinate geografiche (https://maps.civis.bz.it/ – Cerca coordinate WGS 84)
a					Breite lat. Länge long.
b					Breite lat. Länge long.
c					Breite lat. Länge long.
d					Breite lat. Länge long.

Art der Tätigkeit
Tipologia attività Produktion für Eigenbedarf
 produzione per autoconsumo Vermarktung/Berufsimker (G. 313/04)
 commercializzazione/apicoltore professionista (L. 313/04)

Art der Imkerei Modalità di allevamento	Konventionelle Bienenzucht apicoltura convenzionale				Biologische Bienenzucht apicoltura biologica			
Für jede Örtlichkeit angeben Indicare per ogni singola località	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>

Klassifizierung der Bienenvölker Classificazione apiari	Standimkerei stanziali				Wanderimkerei nomadi			
Für jede Örtlichkeit angeben Indicare per ogni singola località	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>

Bienerasse Sottospecie	Carnica				Ligustica			
	Für jede Örtlichkeit angeben Indicare per ogni singola località	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>
	Siciliana/Sicula				Anderes: Altro: *			
	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>	a <input type="checkbox"/>	b <input type="checkbox"/>	c <input type="checkbox"/>	d <input type="checkbox"/>

* zum Beispiel / per esempio: Buckfast

D. Halter/Halterin (nur ausfüllen wenn andere Person als der Eigentümer) /
Detentore/Detentrice (compilare solo se diverso dal proprietario)

Zuname (ledig) _____ Vorname _____
 Cognome (nubile) _____ nome _____
 geboren am _____ in _____
 nato/nata il _____ a _____

Steuernummer
 codice fiscale _____

Staatsbürgerschaft
 cittadinanza _____

wohnhaft in der Gemeinde _____ PLZ _____
 residente nel comune di _____ CAP _____

Fraktion/Str. _____ Nr. _____
 frazione/via _____ n. _____

Tel./Mobiltel. _____
 tel./cellulare _____

Der Halter/Die Halterin zeichnet gegen, um diesen Antrag zu akzeptieren (ausgenommen bei digitaler Unterschrift Kopie eines gültigen Identifikationsmittels beilegen).
Il detentore/La detentrice firma per accettazione la presente richiesta (salvo uso di firma digitale, allegare copia di un documento d'identità in corso di validità).

Unterschrift / firma

E. Andere Angaben und Erklärungen / Altre indicazioni e dichiarazioni

- Der/Die Unterfertigte erklärt, über die "Bestimmungen zum Schutze der Bienenhaltung" (Landesgesetz Nr. 1/1989) in Kenntnis zu sein, insbesondere über die Vorschriften über die Abstände (Artikel 3).
Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara di essere a conoscenza delle "Norme per la tutela apistica" (legge provinciale n. 1/1989), in particolare delle prescrizioni in materia di distanze (art. 3).
- Der/die Unterfertigte verpflichtet sich dazu, sämtliche Änderungen von personenbezogenen Daten mitzuteilen.
Il sottoscritto/La sottoscritta si impegna a comunicare ogni variazione di dati personali.
- Der Antragsteller/Die Antragstellerin erklärt, dass zu eigenen Lasten keine Verfahren zu einem Verbot, einem Verfall oder einer Aufhebung gemäß Artikel 67 des LegID. Nr. 159/2011 (Kodex der Anti-Mafia-Gesetze) bestehen.
Il/la richiedente dichiara che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'articolo 67 D.Lgs. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia).
- Der Antragsteller/Die Antragstellerin erklärt unter eigener Verantwortung, die obigen Erklärungen in Kenntnis der strafrechtlichen Folgen bezüglich unwahrer oder unvollständiger Angaben laut Art. 76 des DPR Nr. 445/2000 gemacht zu haben. Er/Sie erklärt, sich darüber bewusst zu sein, dass im Sinne des Art. 5 des LG Nr. 17/1993, in geltender Fassung, Stichprobenkontrollen über den Wahrheitsgehalt der gemachten Angaben durchgeführt werden.
Il/la richiedente dichiara sotto la propria responsabilità di aver reso le suddette dichiarazioni essendo a conoscenza di quanto disposto dall'art. 76, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 riguardo alle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o incomplete. Dichiara inoltre di essere consapevole che in applicazione dell'art. 5 della LP n. 17/1993 e successive modifiche saranno eseguiti controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

F. Anlage / Allegato

- Verpflichtend**, ausgenommen bei digitaler Unterschrift: Fotokopie eines gültigen Identifikationsmittels des Antragstellers/der Antragstellerin
Obbligatoria, salvo uso firma digitale: fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del/della richiedente

Ort und Datum
luogo e data

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin
firma del/della richiedente

G. Erklärung zur Verwaltung der Daten in der "Bienendatenbank"

Dichiarazione per l'amministrazione dati in "Banca dati apistica"

Der Antragsteller/Die Antragstellerin (Abschnitt B.) als Eigentümer/Eigentümerin

Il/La richiedente (sezione B.) in qualità di proprietario/proprietaria

- erklärt in Eigenregie in der Bienendatenbank ("Banca dati apistica", <https://vetinfo.sanita.it>) zu arbeiten
dichiara di operare per conto proprio in Banca dati apistica (<https://vetinfo.sanita.it>)

oder
o

BEVOLLMÄCHTIGT
DELEGA

Zuname (ledig)
Cognome (nubile)

Vorname
nome

geboren am
nato/nata il

in
a

Steuernummer
codice fiscale

gesetzlicher Vertreter von (falls die Vollmacht einer juristischen Person erteilt wird)
rappresentante legale di (nel caso la delega sia conferita a persone giuridica)

Bezeichnung
denominazione

Mw.St.-Nr.
partita I.V.A.

oder
o

- BEVOLLMÄCHTIGT** den Südtiroler Imkerbund, Luigi-Galvani-Straße 38, 39100 Bozen
DELEGA l'associazione "Südtiroler Imkerbund", Via Luigi Galvani 38, 39100 Bolzano

Ort und Datum
luogo e data

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin
firma del/della richiedente

Mitteilung gemäß Datenschutzgesetz Informativa ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali

Der Südtiroler Sanitätsbetrieb als Rechtsinhaber der Verarbeitung der personenbezogenen Daten informiert Sie darüber, wie der betriebliche tierärztliche Dienst Ihre persönlichen Daten für die Einspeisung der Viehdatenbank und der damit verbundenen Verwaltungstätigkeit verwalten wird. L'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige in qualità di Titolare del trattamento la informa su come il Servizio Veterinario aziendale tratterà i suoi dati personali per l'implementazione dell'anagrafe zootecnica e delle connesse attività amministrative.

RECHTSINHABER DER VERARBEITUNG DER PERSONENBEZOGENEN DATEN / TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Der Rechtsinhaber der Verarbeitung der personenbezogenen Daten ist der Südtiroler Sanitätsbetrieb, mit Sitz in Bozen Sparkassenstraße Nr. 4. Il Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige con sede in via Cassa di Risparmio, 4 39100 Bolzano.

DATENSCHUTZBEAUFTRAGTER / RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Der Rechtsinhaber hat gemäß Artikel 37 des GDPR den eigenen Datenschutzbeauftragten bzw. Data Protection Officer benannt, welcher gemeinsam mit der betrieblichen Datenschutzreferentin die Datenschutzsteuerungsgruppe bildet, die über die E-Mail-Adresse privacy@sabes.it kontaktiert werden kann.

Così come previsto dall'articolo 37 GDPR il Titolare ha individuato il proprio Responsabile della protezione dei dati personali o Data Protection Officer che, assieme con il Referente privacy, costituisce la propria Cabina di Regia privacy contattabile all'indirizzo mail privacy@sabes.it

ZWECK UND RECHTSGRUNDLAGE DER VERARBEITUNG / FINALITÀ DEL TRATTAMENTO E BASE GIURIDICA

Der Zweck der Verarbeitung Ihrer Daten ist die Erteilung eines Kodex für tierhaltenden Betrieb für Bienen und die von den geltenden gemeinschaftlichen und staatlichen Bestimmungen vorgesehenen Eintragungen in die Viehdatenbank. Ihre Daten werden verarbeitet, um den gesetzlichen Pflichten nachzukommen, denen der Rechtsinhaber der Verarbeitung gemäß Artikel 6, Paragraph 1, Buchstabe c) des GDPR unterliegt.

La finalità per cui i suoi dati sono trattati è quella di assegnare il codice azienda zootecnica per api e di provvedere alle registrazioni nell'anagrafe zootecnica, previste dalle disposizioni comunitarie e statali vigenti. I Suoi dati verranno trattati per dare seguito ad obblighi legali ai quali il Titolare del trattamento è soggetto, ai sensi dell'articolo 6 par.1 lett. c) GDPR.

VERARBEITUNGSMODALITÄT / MODALITÀ CON CUI VENGONO TRATTATI I DATI

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt durch den Tierärztlichen Dienst des Südtiroler Sanitätsbetriebs in elektronischer und/oder manueller Form durch ausdrücklich dazu ermächtigte Rechtsträger in Beachtung dessen, was von Artikel 29 des GDPR und von Artikel 2 quaterdecies des Legislativdekrets Nr. 196/2003 vorgesehen ist.

I dati personali da Lei forniti, saranno trattati dal Servizio Veterinario dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige, in modalità cartacea e digitale, da soggetti appositamente autorizzati ai sensi dell'articolo 29 GDPR e dell'articolo 2 quaterdecies del Decreto Legislativo 196/2003.

AUFBEWAHRUNGSFRIST FÜR DIE PERSONENBEZOGENEN DATEN / PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

Ihre Daten werden über einen Zeitraum aufbewahrt, der die Zweckerfüllung der Datensammlung nicht überschreitet, und auf jeden Fall nicht länger als 10 Jahre nach Abschluss der Eintragung, um nachfolgend sowohl in analoger als auch digitaler Form zerstört zu werden.

I Suoi dati saranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e comunque non oltre 10 anni dalla chiusura dell'iscrizione per poi essere successivamente distrutti sia su formato analogico che automatizzato.

MÖGLICHE EMPFÄNGER DER DATEN / DESTINATARI AI QUALI I DATI PERSONALI POSSONO ESSERE COMUNICATI

Der Tierärztliche Dienst übermittelt Ihre persönlichen Daten dem Gesundheitsministerium mittels dem Centro servizi nazionale in Teramo (Artikel 3 des interministeriellen Dekrets vom 4. Dezember 2009), das als Autonomer Rechtsinhaber der Datenverarbeitung dafür haftet, sowie an die Autonome Provinz Bozen.

Il Servizio Veterinario comunicherà i Suoi dati personali al Ministero della salute per il tramite del Centro servizi nazionale di Teramo (articolo 3 del Decreto Interministeriale del 4 dicembre 2009), che ne risponderà in qualità di Autonomo Titolare del trattamento, nonché alla Provincia autonoma di Bolzano.

GELTENDMACHUNG DER RECHTE / ESERCIZIO DEI DIRITTI

Sie können Ihre Anfrage um Geltendmachung der Rechte gemäß der Artikel 15-22 des GDPR stellen bzw. Zugang zu den personenbezogenen Daten erhalten, die Berichtigung oder Vervollständigung unrichtiger bzw. unvollständiger Daten und, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen gegeben sind, die Einschränkung der Verarbeitung oder die Löschung der Daten fordern oder sich der Verarbeitung widersetzen, indem Sie eine entsprechende Anfrage an die Datenschutzsteuerungsgruppe an die E-Mail-Adresse privacy@sabes.it richten.

Lei potrà rivolgere le Sue richieste di esercizio dei diritti di cui agli articoli da 15 a 22 GDPR, ossia ottenere l'accesso ai dati personali, la loro rettifica se inesatti, l'integrazione se incompleti e, nei casi stabiliti dalla legge o regolamento, la limitazione, la cancellazione o l'opposizione al trattamento inviando un'apposita richiesta alla Cabina di regia privacy all'indirizzo e-mail: privacy@sabes.it

RECHT AUF BESCHWERDE / DIRITTO DI RECLAMO

Wenn Sie trotzdem der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht gemäß den geltenden Rechtsvorschriften erfolgt, haben Sie das Recht, Beschwerde bei der Datenschutzbehörde bzw. Rekurs bei der zuständigen Gerichtsbehörde einzureichen.

Qualora comunque ritenga che i Suoi dati siano trattati in modalità non conforme alla normativa vigente può proporre un reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali o un ricorso all'Autorità giurisdizionale competente.

DEN ÄMTERN VORBEHALTEN / RISERVATO AGLI UFFICI

Südtiroler Sanitätsbetrieb (Amtstierarzt) / Azienda Sanitaria dell'Alto Adige (veterinario ufficiale)

Der Antragsteller/Die Antragstellerin ist in **APIA** eingetragen:

Il/La richiedente è iscritto/a in **APIA**:

ja nein Landesverwaltung kontaktieren
 si no *contattare l'Amministrazione provinciale*

Ort und Datum
luogo e data

Unterschrift und Stempel des Amtstierarztes/der Amtstierärztin
firma e timbro del Veterinario/della Veterinaria ufficiale