**RICHIESTA DI ISCRIZIONE**

**ALL’ANAGRAFE REGIONALE DELLA BIODIVERSITA’ ANIMALE**

Legge n. 194/2015

Deliberazione Regionale n. 1050 del 28/12/2018 “Disposizioni per la tutela e la valorizzazione della biodiversità di interesse agricolo e alimentare”

Alla Giunta regionale dell’Abruzzo

DIPARTIMENTO AGRICOLTURA

SERVIZIO: Promozione della Conoscenza e dell’Innovazione in Agricoltura DPD 022

UFFICIO: Promozione e Sostegno della Sperimentazione per la Valorizzazione

 delle Produzioni Locali, della Biodiversità, coordinamento catasto viticolo

via Catullo, 17-39

65127 PESCARA

dpd022@regione.abruzzo.it

Il sottoscritto nella sua qualità di del Ente o istituzione scientifica/ente pubblico/associazione/organizzazione privata/azienda agricola/singolo cittadino, :

Indirizzo: Via n. civico

Comune e Località Provincia

Codice Fiscale Telefono: Fax:

E‐mail:

ESPERIENZA: Imprenditore agricolo 󠄖 Laureato/Diplomato in agraria 󠄖 Altro

**CHIEDE di iscrivere all’ANAGRAFE REGIONALE DELLA BIODIVERSITA’ ANIMALE e per la conservazione *in* *situ o ex situ* delle razze animali locali a rischio di estinzione, a tal fine dichiara, ai sensi dell’art. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445:**

**I – Eventuale responsabile o tecnico di referente** *(se diverso dal proponente)*

Nome e cognome:

Ente di appartenenza:

Indirizzo: Via n. civico

Comune e Località Provincia

Telefono: Fax: E‐mail:

**II – RISORSA GENETICA ANIMALE AUTOCTONA DI CUI SI CHIEDE L’ISCRIZIONE**

Famiglia:

Genere:

Specie:

Entità sottospecifica (1):

Nome volgare:

Denominazione locale (2):

Sinonimi:

Fotografie allegate n.

(1) razza, popolazione, tipo genetico, etc. (per razza o popolazione locale s’intende anche quella presente da lungo tempo e integrata tradizionalmente)

(2) fare riferimento al nome storico con cui la risorsa genetica viene tradizionalmente designata nei luoghi di origine

**III – LUOGO/GHI DI ALLEVAMENTO**

Nome dell'ente/ associazione/ organizzazione/ azienda/privato cittadino/ ecc.:

Indirizzo (Via, n. civico, comune e località, provincia):

Coordinate GPS *(se disponibili)*:

Telefono: Fax:

E‐mail:

Numero di capi riproduttori distinti per sesso:

**IV ‐ Conservazione del germoplasma ex situ** *(per quanto noto)*

 NON CONSERVATA

 CONSERVATA (*se conservata compilare il successivo campo V*):

**V – Luogo/ghi di conservazione ex situ**

Nome della banca del germoplasma/ ente/associazione/organizzazione/privato cittadino/ azienda/altro/:

Indirizzo (Via, n. civico, comune e località, provincia):

Telefono: Fax: E‐mail:

Modalità di conservazione *(seme/embrioni):*

**DOCUMENTAZIONE STORICA, TECNICA e SCIENTIFICA da allegare (*vedere Allegato A*):**

a) Relazione tecnica (*con elementi storici, zona di origine, attuale consistenza, attitudine produttiva, ecc*)

b) Descrizione morfologica specifica (*con i descrittori standard dell’Associazione italiana allevatori o delle Linee Guida della biodiversità, distinti per sesso)*

c) Analisi molecolare *(ove disponibile)*

d) Documentazione fotografica *(allegare alla domanda almeno due foto significative)*

Copia del documento d’identità in corso di validità del proponente

Data di presentazione della richiesta Firma del richiedente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e del Regolamento 2016/679/UE del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27/04/2018 ‐ entrato in vigore in tutti gli Stati membri il 25 maggio 2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di aver preso visione dell’”Informativa per il trattamento dei dati personali”.

 Data e Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_