PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

**APPAG**

Via G.B. Trener, 3 – 38121 TRENTO
Tel. 0461495907 - Fax 0461495865

# Dichiarazione del bestiame alpeggiato suddiviso per proprietario

(da presentarsi entro il 15 luglio 2022)

*ANNO 2022*

Richiedente: (1) _____

Malga:_____

sita nel Comune di _____

(1) Denominazione o ragione sociale impresa agricola

Il sottoscritto____________________________________nato il______________e residente a______________________________,
legale rappresentante/conduttore **(1)** del **(2)** ____________________________________________________, con sede in
**(2)** ____________________________________ gestore della Malga ____________________________________sita nel Comune di
__________________________________ dichiara che per l'anno **2022** la malga **è stata caricata** in data__________ ___, **la custodia del bestiame** è continua. Il **personale addetto alla custodia** ed al pascolo guidato del bestiame alpeggiato è il signor / la signora ______________________ ____________ .
nato/a il e residente a _________________codice fiscale _________________________.

**Il carico della malga** è così costituito **(3)**:

| **PROPRIETARIO** (cognome e nome) | **RESIDENZA** | **Vacche da latte** | **Manze (oltre i 24 mesi) e vacche asciutte** | **Bovini in allevamento da 6 a 24 mesi** | **Vitelli da 0 a 6 mesi** | **Equini di età superiore a 6 mesi** | **Asini di età superiore a 6 mesi** | **Pecore stanziali** | | **Capre stanziali** | | **Greggi Transu-manti (4)** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | TOTALI | di cui in mungitura | TOTALI | di cui in mungitura | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| **(1) Cancellare la voce che non interessa (2) ndicare la denominazione e la sede legale dell'azienda agricola.** | **T O T A L I** | | | | | | | | | | | |
| **(3 Ai fini del calcolo delle UBA, l'età del bestiame è verificata alla data del 15 luglio 2022.** | Coefficiente di conversione | **1,00** | **1,00** | **0,60** | **0,40** | **1,00** | **0,5** | **0,15** | **0,15** | **0,15** | **0,15** | **0,15** |
| **(4) Il numero di capi è ammesso sulla base delle rilevazioni per la profilassi obbligatoria (brucellosi) riportate nella scheda sanitaria.** | **U.B.A. TOTALI** | | | | | | | | | | | |

Data,______________________________ Firma ______________________________

**Spazio riservato all'Ufficio.** La compilazione dovrà avvenire a cura del dipendente addetto a ricevere la pratica.

All'identificazione dell'identità dell'interessato si è proceduto tramite:
(barrare una delle due modalità sotto indicate)

| | |
|---|---|
| | Firma in presenza del dipendente addetto |
| | Esibizione di un documento di identità |