

**AUTODICHIARAZIONE PER LA REGISTRAZIONE COME OPERATORI DIVERSI DA
QUELLI DEL SETTORE PRIMARIO CHE TRASPORTANO CONTO PROPRIO
ANIMALI PER DISTANZE INFERIORI AI 65 KM**

Il sottoscritto.....
nato ail.....in qualità di
Titolare/Legale rappresentante della Ditta/Allevamento
..... cod. aziendale
Ragione Sociale.....
Codice fiscale| partita I.V.A.
con sede legale e/o amministrativa sita in Via
C.A.P. |_|_|_|_|_| localit .....prov. |_|_|
Telefono.....Fax.....e-mail.....
Sede operativa sita in (indicare solo se diversa dalla sede legale e/o amministrativa)
Indirizzo.....
C.A.P. |_|_|_|_|_| localit .....prov. |_|_|
Telefono.....Fax.....e-mail.....
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15, per le
ipotesi di falsit  in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate (artt. 482, 483, 489, 495, 496 CP),
nonch  della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento
adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace,

DICHIARA

- di essere a conoscenza e di rispettare i principi espressi dagli articoli 3 e 27 del Reg. (CE) 1/2005 in materia di protezione degli animali durante il trasporto;
- di trasportare esclusivamente gli animali, appartenenti alle seguenti specie/categorie

.....
esclusivamente con il proprio mezzo di trasporto marca.....
tipo targa soddisfacendo
i requisiti del sopraccitato art. 3 del Reg. (CE) 1/2005

- che il sopraindicato mezzo di trasporto ha pavimento e pareti ben connesse, lavabili e disinfettabili e raccordati tra loro in modo da impedire la fuoriuscita di liquami con le seguenti dimensioni interne:

	1 PIANO	2 PIANO	3 PIANO	4 PIANO	TOTALE
SUPERFICIE					
ALTEZZA					

- di essere stato registrato quale operatore diverso da quello del settore primario presso il Servizio veterinario dell'Azienda Sanitaria Locale "VC" di Vercelli in data _____.
- Si impegna altresì ad attuare una procedura di controllo e manutenzione periodica per il mantenimento dei requisiti del mezzo di trasporto e di aggiornare presso il Servizio veterinario in cui è stato registrato ogni eventuale variazione inerente alla propria registrazione ed ai mezzi utilizzati per il trasporto di animali vivi.

Luogo, data.....

Firma

.....

RICEVIMENTO

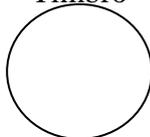
Protocollo arrivo N° Data Sede Firma della segreteria per ricevuta.....
--

VIDIMAZIONE

Il Sottoscritto Dr.Veterinario/CPST del Servizio Veterinario Area A/C dell'ASL "VC" di Vercelli Sede di, ha controllato il mezzo di trasporto in data....., con esito FAVOREVOLE/ SFAVOREVOLE riguardo la conformità all'art. 3 del Reg CE 1/2005:

Luogo, data

Timbro



Firma

.....

La presente autorizzazione è valevole **cinque anni** dalla data del rilascio e potrà essere revocata in qualsiasi momento qualora fossero accertate violazioni alle disposizioni legislative e regolamentari inerenti gli aspetti igienico-sanitari e del benessere animale. L'autorizzazione perde la sua validità ogni qual volta intervengano mutamenti di titolarità della licenza di trasporto o siano richieste estensioni o integrazioni di attività di trasporto, modificatrici di quella per la quale era stata originariamente concessa.