



## Allegato A1

Al Servizio Veterinario  
Azienda Sanitaria Locale di

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
Titolare/Legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_  
Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
Codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| partita I.V.A. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Con sede legale e/o amministrativa sita in Via \_\_\_\_\_

C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_| località \_\_\_\_\_ prov. |\_|\_|

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Sede operativa sita in ( indicare solo se diversa dalla sede legale e/o amministrativa)

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_| località \_\_\_\_\_ prov. |\_|\_|

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere autorizzato, ai sensi del Regolamento (CE) N. 1/2005, articolo 10, al trasporto per **viaggi della durata massima di 8 ore** (ovvero della durata complessiva di 12 ore all'interno del territorio nazionale, in quanto dotati delle idonee attrezzature di ventilazione ed abbeverata degli animali, nei casi previsti dalla legge) di animali vertebrati vivi delle specie/categoria \_\_\_\_\_

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 in cui incorre chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal tale testo unico, nonché delle conseguenze di decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento

adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000,

### **DICHIARA**

- di disporre di personale, attrezzature e procedure operative sufficienti ed appropriate per consentire di adempiere alle disposizioni del regolamento in oggetto e in particolare che l'autorimessa sita in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ le operazioni di lavaggio e disinfezione degli automezzi compresa concimaia per la raccolta del letame e vasca a tenuta per la raccolta delle acque reflue, di procedure scritte per tali operazioni ovvero di servirsi di un punto di lavaggio autorizzato sito in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ del quale si allega l'autorizzazione all'uso;

- di disporre dei seguenti autoveicoli e rimorchi destinati al trasporto degli animali:

autoveicolo _____	targato _____
autoveicolo _____	targato _____
autoveicolo _____	targato _____
rimorchio _____	targato _____
rimorchio _____	targato _____

- le sedi operative dove sono tenuti gli automezzi (se diversi dalla sede legale ) sono:

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

- di avvalersi del seguente personale (guardiani e conducenti):

_____	mansione _____
_____	mansione _____
_____	mansione _____
_____	mansione _____
_____	mansione _____

provvisi di certificati di idoneità, di cui all'art. 6, punto 5 del Regolamento (CE) N. 1/2005;

- che la persona designata come responsabile è il Sig. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_;

- che le informazioni sulla programmazione, l'esecuzione e il completamento della parte di viaggio sotto la propria responsabilità, possono essere ottenute in ogni momento;

● (barrare una delle due voci seguenti)

☐ di non aver violato la normativa comunitaria e/o nazionale in materia di protezione degli animali nei tre anni che precedono la data della presente richiesta;

☐ di aver violato la normativa comunitaria e/o nazionale in materia di protezione degli animali nei tre anni che precedono la data della presente richiesta ma di aver applicato tutte le prescrizioni della competente Autorità sanitaria e di aver adottato tutte le misure necessarie per evitare ulteriori infrazioni;

● che si impegna a comunicare a codesto Servizio territoriale tutte le variazioni in relazione alle informazioni ed ai documenti presentati all'atto dell'autorizzazione, entro 15 giorni lavorativi dalla data delle modifiche.

Allega *check-list* (Allegato B) di certificazione dell'idoneità al trasporto di animali vivi, ai sensi dell'Allegato I, Capo II del Regolamento (CE) N. 1/2005, per ogni autoveicolo o rimorchio, previamente verificata e vidimata dal Servizio veterinario di competenza.

Lì, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_