



MARCA
DA BOLLO

Al Servizio Veterinario
Azienda Sanitaria Locale di

Oggetto: istanza di OMOLOGAZIONE, ai sensi del Reg. (CE) N. 1/2005.

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. |_|_|_|_|_|_| 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 _____

l'autorimessa di cui si avvale per le operazioni di lavaggio e disinfezione degli automezzi è sita in _____ Via _____

è provvista di attrezzature idonee per 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 di tali operazioni ovvero di servirsi di un punto di lavaggio autorizzato sito in _____ Via _____

del quale si allega l'autorizzazione all'uso,

CHIEDE

in quanto effettua viaggi di durata superiore alle 8 ore, ai sensi dell' Art.18, paragrafo 2 del Reg. (CE) N. 1/2005 l'omologazione del veicolo (*) targato _____ Marca _____ Tipo _____ per il trasporto delle seguenti specie/categorie animali:

- | | | | |
|--|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> bovini adulti | <input type="checkbox"/> vitelli | <input type="checkbox"/> ovini | <input type="checkbox"/> agnelli |
| <input type="checkbox"/> caprini | <input type="checkbox"/> capretti | <input type="checkbox"/> suini | <input type="checkbox"/> suinetti |
| <input type="checkbox"/> equini | <input type="checkbox"/> tacchini | <input type="checkbox"/> galline ovaiole | <input type="checkbox"/> broilers |
| <input type="checkbox"/> conigli | <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____ | | |

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

che l'automezzo, autoveicolo e/o rimorchio (*) targato _____:

- soddisfa i requisiti previsti dall'Allegato I, Capo II e VI del Reg. (CE) N. 1/2005, per il trasporto di equidi domestici e di animali domestici della specie bovina, caprina, ovina, suina, ovvero al Capo II ed ai requisiti aggiuntivi riportati al Capo V, punto 2.1 per pollame, uccelli domestici e conigli, e Capo V, punto 2.2 per cani e gatti, Capo III, punto 2.7 del regolamento per altri mammiferi e uccelli, in particolare:
- ha le seguenti dimensioni interne in m²:

	1 PIANO	2 PIANO	3 PIANO	4 PIANO	TOTALE
SUPERFICIE					
ALTEZZA					

- ha un serbatoio dell'acqua per l'abbeverata degli animali di litri _____;
- sistema di navigazione:
 - ☐ è dotato di sistema di navigazione in quanto immatricolato dopo il 01/01/2007;
 - ☐ non è dotato di sistema di navigazione in quanto immatricolato prima del 01/01/2007 e sarà dotato di un sistema di navigazione idoneo entro il 01/01/2009;
- è dotato di n° _____ sensori per il controllo e la registrazione della temperatura, così localizzati: _____;
- non è oggetto di domanda di omologazione presso un'altra autorità competente nello stesso o in un altro Stato Membro.

Al tal fine **ALLEGA:**

- ☐ copia della carta di circolazione rilasciata dalla M.C.T.C.
- ☐ dichiarazione di conformità del sistema di ventilazione di cui all'Allegato I, Capo VI, punto 3.2 del Reg. (CE) N. 1/2005.

Lì, _____

Firma

(*) indicare le caratteristiche e generalità di ogni mezzo, qualora si faccia domanda di omologazione per più mezzi