

ALLEGATO G
COMUNICAZIONE RELATIVA AGLI AUTOMEZZI O AI CONTENITORI RIUTILIZZABILI PER IL
TRASPORTO DI SOTTOPRODOTTI O DI PRODOTTI DERIVATI

Spazio per apporre il timbro di protocollo	Data _____ Prot. _____
--	------------------------

Al Servizio Veterinario areaASL/USL.....

Oggetto: **Comunicazione relativa agli automezzi o ai contenitori riutilizzabili per il trasporto di sottoprodotti o prodotti derivati di o.a.** (da presentare in duplice copia, per ogni singolo automezzo)

comunicazione per acquisizione automezzo/contenitore

1. Impresa che utilizza l'automezzo/contenitore o impresa che noleggia a terzi l'automezzo/contenitore

Denominazione o ragione sociale
C.F. □□□ □□□ □□□□□ □□□□□ Partita I.V.A (se diversa da C.F) □□□□□□□□□□ con sede operativa nel Comune di Provincia
Via/Piazza N° C.A.P.....
<input type="checkbox"/> Ditta riconosciuta Reg.(Ce) 1069/09 <input type="checkbox"/> Ditta registrata Reg. (Ce) 1069/09 Approval Number.....

2. Intestatario dell'automezzo riportato sul documento di circolazione (se diverso dal punto 1)

Cognome:.....	Nome:.....
Codice Fiscale □□□□□□□□□□□□□□□□	
Residenza .Via/Piazza..... N°..... Comune.....(...) C.A.P.	

3. Identificativo dell'automezzo/contenitore

<input type="checkbox"/> Marca	• Tipo	• Targa
<input type="checkbox"/> in possesso di ATP in corso di validità (solo per mezzi coibentati o frigoriferi)		

4. Luogo di ricovero abituale dell'automezzo/contenitore (se diverso dalla sede operativa dell'impresa)

Via/corso/piazza.....	n.Comune..... (...)
-----------------------	--------------------------

5. Luogo di lavaggio e disinfezione abituale dell'automezzo/contenitore

Via/corso/piazza.....	n.Comune..... (...)
-----------------------	--------------------------

6. Luogo di detenzione registro delle partite (art. 22 del Reg. Ce/1069/09) (se diverso dalla sede operativa dell'impresa)

Via/corso/piazza.....	n.Comune..... (...)
-----------------------	--------------------------

7. Caratteristiche dell'automezzo o del contenitore e materiali trasportati

<input type="checkbox"/> cisterna
<input type="checkbox"/> veicolo adibito al trasporto di sottoprodotti freschi:
<input type="checkbox"/> veicolo adibito al trasporto di prodotti derivati: • farine • grasso
<input type="checkbox"/> contenitore: dimensioni e caratteristiche _____

8. Categoria di sottoprodotti o prodotti derivati trasportati

Categorie di sottoprodotti o prodotti derivati trasportati: <input type="checkbox"/> categoria 1 <input type="checkbox"/> categoria 2 <input type="checkbox"/> categoria 3
<input type="checkbox"/> si richiede specifica autorizzazione per il trasporto, non contestuale, di più di una categoria

9. Caratteristiche del trasporto

<input type="checkbox"/> a temperatura controllata (mantenimento della refrigerazione/congelazione/surgelamento)
<input type="checkbox"/> isoteramico; • a temperatura ambiente

10. Dichiarazione di conformità igienico sanitaria

Si dichiara che le caratteristiche dell'automezzo e le modalità di trasporto sono conformi a quanto previsto dal Regolamento UE/142/2011 ed in particolare dall'Allegato VIII Sezione 2.

DATA

FIRMA

SPAZIO RISERVATO ALLA ASL

NUMERO IDENTIFICATIVO ATTRIBUITO:

N°.....

IL RESPONSABILE VETERINARIO

DATA.....

N.B. UNA COPIA DEVE ESSERE CONSERVATA SULL'AUTOMEZZO DURANTE IL TRASPORTO