

bollo

ALLA REGIONE UMBRIA  
 Direzione Regionale Salute e Welfare. Organizzazione e Risorse Umane.  
 Servizio Prevenzione, Sanità Veterinaria e Sicurezza Alimentare  
 Via M. Angeloni, 61  
 06124 – PERUGIA  
 PEC: direzionesanita.regione@postacert.umbria.it

**per il tramite dell'** Az. U.S. L. Umbria n. ....  
 Servizio Veterinario di Igiene degli Allevamenti e delle  
 Produzioni Zootecniche  
 Via .....  
 CAP ..... Comune.....

**OGGETTO:** Richiesta autorizzazione a gestire un Gruppo di raccolta embrioni/Gruppo di produzione embrioni della specie equina - D.lgs 12.11.1996 n. 633 -Attuazione della direttiva 92/65/CEE che stabilisce norme sanitarie per gli scambi e le importazioni nella Comunità di animali, sperma, ovuli ed embrioni non soggetti, per quanto riguarda le condizioni di polizia sanitaria, alle normative comunitarie specifiche di cui all'allegato A, sezione I, della Direttiva 90/425/CEE e successive modifiche ed integrazioni.

Il sottoscritto:  
**GENERALITA' DEL RICHIEDENTE**

cognome e nome		data di nascita	
comune di nascita		indirizzo	
comune di residenza		C. A. P.	c.f.: _____
telefono	Fax	Posta elettronica certificata .....	

nella sua qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA**

RAGIONE SOCIALE		veste giuridica (1)	
P.IVA			
SEDE LEGALE		indirizzo	
comune	C. A. P.	PROVINCIA	telefono
telefono	Fax	Posta elettronica certificata .....	

SEDE OPERATIVA		indirizzo	
comune	C. A. P.	PROVINCIA	telefono
telefono		Fax	Posta elettronica certificata .....

### CHIEDE

L'autorizzazione, ai sensi del D.lgs 12.11.1996 n. 633 e s.m.i. , a gestire un:

- ☐ Gruppo di raccolta embrioni della specie equina  
☐ Gruppo di produzione embrioni della specie equina  
(barrare la voce che interessa)

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- che il Gruppo è ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, Loc./Via \_\_\_\_\_;
- che la struttura è in possesso di certificato di agibilità con relativa destinazione d'uso;
- che il medico veterinario **responsabile del Gruppo** è il dottor: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ iscritto all'Ordine dei medici veterinari della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto alla CCIAA di....., nella sezione....., al numero....., data di iscrizione....., data inizio attività.....;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dal D.Lgs. 6.9.2011 n. 159 e successive modificazioni (ditta individuale);
- di non essere a conoscenza che nei confronti della ditta.....di cui il sottoscritto è legale rappresentante dal....., sussista alcun provvedimento giudiziario interdittivo disposto ai sensi del D. Lgs. 6.9.2011 n. 159 e successive modificazioni (società, coop. ecc.);
- di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente dichiarazione e per tale motivo rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti sopra riportati.

### DICHIARA INOLTRE DI MPEGNARSI A:

1. che il **gruppo di raccolta di embrioni** sia conforme alle prescrizioni seguenti:
  - la raccolta, il trattamento e il magazzinaggio degli embrioni vengono effettuati da un veterinario del gruppo oppure, sotto la sua responsabilità, da uno o più tecnici competenti e da lui addestrati su metodi e tecniche di igiene e su tecniche e principi della lotta contro le malattie;
  - il veterinario del gruppo è responsabile di tutte le operazioni del gruppo, comprendenti tra l'altro:
    - a) la verifica dell'identità e delle condizioni di salute dell'animale donatore;
    - b) le operazioni sanitarie e chirurgiche degli animali donatori;

- c) le procedure igieniche e di disinfezione;
  - d) la tenuta dei registri previsti dalla normativa di riferimento;
  - il gruppo dispone di un laboratorio con sede stabile o mobile;
  - la progettazione e la disposizione degli edifici e dei laboratori e le operazioni del gruppo vengono effettuate in modo tale da evitare la contaminazione incrociata degli embrioni;
  - il gruppo dispone di locali di magazzino.
2. che il **gruppo di produzione embrioni** sia conforme alle prescrizioni seguenti:
- la raccolta, il trattamento e il magazzino degli embrioni vengono effettuati da un veterinario del gruppo oppure, sotto la sua responsabilità, da uno o più tecnici competenti e da lui addestrati su metodi e tecniche di igiene e su tecniche e principi della lotta contro le malattie;
  - il veterinario del gruppo è responsabile di tutte le operazioni del gruppo, comprendenti tra l'altro:
    - a) la verifica dell'identità e delle condizioni di salute dell'animale donatore;
    - b) le operazioni sanitarie e chirurgiche degli animali donatori;
    - c) le procedure igieniche e di disinfezione;
    - d) la tenuta dei registri previsti dalla normativa di riferimento;
  - il gruppo dispone di un laboratorio con sede stabile;
  - la progettazione e la disposizione degli edifici e dei laboratori e le operazioni del gruppo vengono effettuate in modo tale da evitare la contaminazione incrociata degli embrioni;
  - il gruppo dispone di locali di magazzino
  - i membri del gruppo hanno ricevuto una formazione adeguata sulla lotta contro le malattie e sulle tecniche di laboratorio, in particolare sulle procedure di lavoro in condizioni sterili;
  - tutte le operazioni tecniche che richiedono condizioni sterili particolari (trattamento di ovuli, embrioni e sperma) sono eseguite in impianti a flusso laminare o di altro tipo adeguato
3. uniformarsi alle prescrizioni emanate dalle competenti autorità sanitarie in materia di profilassi e polizia veterinaria e di quanto altro in materia igienico-sanitaria;
4. seguire le norme sanitarie in materia di prelievo, preparazione e conservazione del materiale trattato (oociti, ovuli, embrioni)
5. provvedere alle registrazioni nei termini e modalità previste dalla normativa vigente;
6. a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa ai dati allegati alla presente istanza.

## ALLEGA

(barrare le voci che interessano)

- ☐ pianta planimetrica in scala 1:100, (e relativi estremi catastali), timbrata e firmata da un tecnico abilitato, dalla quale risulti evidente la disposizione e la destinazione dei locali, delle linee di produzione, dei servizi igienici, della rete idrica e degli scarichi;
- ☐ relazione descrittiva dei fabbricati ed impianti, corredati da un progetto con la descrizione dei locali e delle attrezzature, conformemente a quanto previsto dal Dlgs 633/96 e s.m.i., datata e firmata;
- ☐ relazione sull'organizzazione tecnica e commerciale per la produzione e distribuzione del materiale trattato (oociti, ovuli, embrioni), datata e firmata;
- ☐ descrizione del laboratorio (fisso o mobile) con allegata planimetria ed elenco delle attrezzature in dotazione in conformità a quanto disposto dal Capitolo I allegato D del D.Lgs 633/1996 e s.i.m. (nel caso di laboratorio mobile indicare il laboratorio ubicato in una sede stabile, e relativo numero univoco nazionale, con il quale è in contatto e relativa sede del medesimo per la necessità di cui all'allegato D, Capitolo I, paragrafo III, punto 1.6, lettera b.);
- ☐ dichiarazione sostitutiva di certificazione, a firma del veterinario responsabile del Gruppo, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni (completa di fotocopia del documento di riconoscimento valido), di iscrizione all'albo dei medici veterinari e di impegno ad accettare la

responsabilità del Gruppo raccolta embrioni/ Gruppo produzione embrioni ai sensi del D.Lgs 633/1996 e s.i.m.;

- ☐ copia fotostatica di entrambe le facciate di un documento di identità;
- ☐ ricevuta di pagamento su c/c n.143065 intestato a Regione Umbria Servizio di Tesoreria di € 774,69 - causale: riconoscimento Gruppo di raccolta embrioni/Gruppo di produzione embrioni idoneo agli scambi intracomunitari – art. 11 D.lvo 633/1996 e s.i.m. - Capitolo entrata 2453.

FIRMA del legale rappresentante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

NOTE:

1. riportare la sigla corrispondente:

IND = impresa individuale

CMP = impresa in compartecipazione

SOC = società

COOP = cooperativa

CNZ = consorzio

ENT = ente