

Marca

All.'Azienda Sanitaria n.2 TERNI
Via Bramante 37
05100 TERNI

Oggetto: istanza di AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO **TIPO 1**, ai sensi del regolamento (CE) 1/2005.

Il sottoscritto.....

nato a il in qualità di

Titolare/Legale rappresentante della Ditta.....

Ragione Sociale.....

[illegible]

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. | |||| | località.....prov. | || |

Telefono.....Fax.....e-mail.....

CHIEDE

di essere autorizzato, ai sensi del regolamento (CE) 1/2005, articolo 10, al trasporto per **viaggi della durata massima di 8 ore** (ovvero di 12 ore all'interno del territorio nazionale) di animali vertebrati vivi delle specie/categoria.....

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968 n. 15, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate (artt. 482, 483, 489, 495 e 496 CP), nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace,

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..... 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 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.....

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.....

di cui produrrà i certificati di idoneità, di cui all'art. 6, punto 5 del regolamento CE 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 c 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 le misure necessarie per evitare altre 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* di certificazione dell'idoneità al trasporto di animali vivi, ai sensi dell'Allegato I, Capo II del Reg. (CE) 1/2005, per ogni autoveicolo o rimorchio, previamente verificata e vidimata dal Servizio veterinario di competenza.

Li.....

Firma