

All.'Azienda Sanitaria n. ....  
 .....  
 .....

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   sita  
in.....Via.....  
  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,

in quanto effettua viaggi di durata superiore alle 8 ore, ai sensi dell'articolo 18, comma 2 del Reg. (CE) 1/2005 l'omologazione del veicolo\* targato.....

<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 ).....		

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

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

che l' automezzo, autoveicolo e/o rimorchio\* targato.....:

- soddisfa i requisiti previsti dall'Allegato I Capo II e VI del regolamento CE 1/2005, per il trasporto di equidi domestici, ad eccezione degli equidi registrati, 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 ed uccelli, in particolare:

- ha le seguenti dimensioni interne in m<sup>2</sup>:

	1 PIANO	2 PIANO	3 PIANO	4 PIANO	TOTALE
SUPERFICIE					
ALTEZZA					

- ha un serbatoio dell'acqua per l'abbeverata degli animali di litri.....
- ☐ 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 gennaio 2009,
- 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 al paragrafo 3.2 del CapoVI, Allegato I, del Reg. (CE) 1/2005.

Li.....

Firma

.....

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