

	Alla REGIONE LIGURIA Servizio Ispettorato Funzioni Agricole di Al Servizio Veterinario A.U.S.L. N°	Applicare una Allegato n°1 marca da bollo ai sensi di legge
--	--	--

LEGGE 15 GENNAIO 1991 N°30 e D.M. 19 LUGLIO 2000 N° 403.
 Richiesta di autorizzazione a gestire una stazione di monta naturale pubblica o privata

Il sottoscritto:
 GENERALITA' DEL GESTORE RICHIEDENTE

<i>Cognome e Nome /Ragione sociale</i>		
<i>data di nascita</i>	<i>comune di nascita</i>	
<i>Indirizzo</i>	<i>C.A.P.</i>	<i>Comune</i>
<i>Codice Fiscale</i>	<i>Partita IVA</i>	

GENERALITA' DEL LEGALE RAPPRESENTANTE (se Persona Giuridica)

<i>Cognome e Nome /Ragione sociale</i>		
<i>data di nascita</i>	<i>comune di nascita</i>	
<i>Indirizzo</i>	<i>C.A.P.</i>	<i>Comune</i>
<i>Codice Fiscale</i>	<i>Partita IVA</i>	

CHIEDE

Di essere autorizzato a gestire per il quinquennio 200_ / 200_ una stazione di monta naturale privata/pubblica per la specie

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- 1) che la stazione è ubicata in comune diprovin loc./Via C.A.P. telefono n.
- 2) che presso la stazione come sopra individuata funzioneranno i riproduttori maschi di seguito specificati nell'elenco allegato;
- 3) che la stazione di monta ha i requisiti prescritti all'art.3 comma I dei D.M. 403/2000 del Ministero della Sanità;
- 4) di essere in possesso almeno del diploma di istruzione secondaria di I° grado (non necessario in caso di richiesta di rinnovo dell'autorizzazione);
- 5) di possedere sufficiente capacità per la gestione di una stazione di monta;
- 6) che il personale impiegato nella stazione di monta è qualificato per le specifiche mansioni.

DICHIARA INOLTRE di impegnarsi a:

- a) registrare tutti gli atti fecondativi sugli appositi moduli di avvenuto accoppiamento, nei quali siano comunque indicati: la data di inseminazione, la razza o il tipo genetico della fattrice coperta, nonché le generalità del proprietario della fattrice;
- b) disporre di un registro riportante specie, razza o tipo genetico e matricola dei riproduttori maschi presenti nella stazione;
- e) rilasciare al proprietario della fattrice copia del certificato di intervento fecondativo,
- d) conservare i moduli per almeno tre anni;
- e) uniformarsi alle prescrizioni emanate dal competente servizio veterinario della U.S.L. in materia di profilassi e di polizia sanitaria;
- f) denunciare, anche tramite il veterinario, la comparsa nei propri riproduttori di qualsiasi manifestazione sospetta o di qualsiasi malattia infettiva e/o diffusiva;
- g) conservare il certificato U.S.L. rilasciato in base a quanto previsto dall'art.4 lettera d) del D.M. 403/2000 del Ministero della Sanità;
- h) rendere pubbliche le tariffe di monta per ciascun riproduttore impiegato nella stazione ed a comunicarle alla Regione Liguria - Servizio Ispettorato Funzioni Agricole ed al Servizio Veterinario dell'U.S.L. competente entro il 31 dicembre di ciascun anno;
- i) non mantenere nella stazione maschi interi in età da riproduzione non autorizzati o non aventi i requisiti prescritti per essere idonei alla riproduzione, anche se adibiti all'accertamento preliminare del calore delle fattrici;
- l) comunicare alla Regione Liguria - Servizio Ispettorato Funzioni Agricole ed al Servizio Veterinario della U.S.L. competente ogni variazione dell'elenco dei riproduttori impiegati nella stazione entro il 31 dicembre di ciascun anno;
- m) non ricoverare nelle stesse strutture di stabulazione, che devono essere nettamente separate le une dalle altre, animali di specie diverse;
- n) consentire in ordine alla richiesta di cui trattasi i controlli che gli uffici competenti riterranno opportuni;
- o) non detenere nei locali della stazione attrezzature atte alla refrigerazione, al congelamento ed al trattamento del materiale seminale.

ALLEGA

1 - il seguente elenco dei riproduttori impiegati nella stazione con la relativa tariffa di monta al netto di I.V.A.

Specie	Nome	Nato il	Razza	Certificato genealogico o Iscrizione al Registro Anagrafico	Tariffa monta al netto di IVA

2) dichiarazione dell'U.S.L. che attesta il rispetto delle condizioni igienico - sanitarie previste dal Ministero della Sanità.

FIRMA
(autenticata ai sensi di legge)

La firma viene apposta in presenza del dipendente addetto ovvero presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi del D.P.R. 445/2000 art.38 comma 3