

Mod A)
.n carta legale

--	--	--	--	--	--	--	--

(Spazio riservato alla Regione Liguria per l'attribuzione del codice)

Alla Regione Liguria
Servizio Veterinario
Via Fieschi, 15
16121 GENOVA

Oggetto: **L. 15 gennaio 1991, n. 30 e D.M. 13 gennaio 1994, n. 172.**
Richiesta iscrizione elenco regionale operatori inseminazione artificiale

Il sottoscritto

nato ail.....

residente in comune di.....cap.....

indirizzo

telefonopartita IVA.....

C.F.....(1)

CHIEDE

di essere iscritto all'apposito elenco per la pratica dell'inseminazione artificiale, di cui all'articolo 18 del decreto 13 gennaio 1994, n. 172 del Ministero delle risorse agricole alimentari e forestali,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

di essere laureato in medicina veterinaria in data
presso l' Università died iscritto all'Albo professionale
della Provincia di al N
e che intende praticare l'inseminazione artificiale nel seguente ambito territoriale (indicare
le UU.SS.LL. della Liguria in cui intende svolgere l'attività).....

OPPURE

di essere operatore pratico di inseminazione artificiale e che intende praticare
l'inseminazione artificiale per la specie
nell'allevamento in Comune di loc
di proprietà dei medesimo o del Sig.
residente a.....

D I C H I A R A

Inoltre:

- di essere residente nella Regione Liguria,
- di ricorrere per la fornitura dei materiale seminale ai seguenti impianti

.....

- di impegnarsi, ai sensi dei 2° comma dell'art. 18 dei D.M 13.1.94 n. 172, a:
 - a) rifornirsi di materiale seminale esclusivamente presso i recapiti autorizzati;
 - b) mantenere in buono stato di conservazione il materiale seminale;
 - c) utilizzare esclusivamente materiale seminale di riproduttori approvati. per l'inseminazione artificiale;
 - d) certificare sugli appositi moduli, l'intervento di inseminazione artificiale indicando la data, specie, razza o tipo genetico e matricola dei riproduttore maschio, specie, razza o tipo genetico e matricola. Se presente, della fattrice, nonché generalità del proprietario della fattrice;
 - e) utilizzare ciascuna dose di materiale seminale per una sola fattrice;
 - f) non suddividere le singole dosi ne' impiegarle per più di una fecondazione.

A L L E G A

(solo per gli operatori pratici di inseminazione artificiale)

- copia autentica dell'attestato di idoneità rilasciato ai sensi dell'art.2 della legge n. 74 del 12.3.74
- convenzione sottoscritta con un centro di produzione di materiale seminale o recapiti collegati.

1) l'indicazione del solo codice fiscale è ammessa solo per gli operatori pratici che svolgono l'attività nella propria azienda o sono coadiuvanti o dipendenti dell'azienda stessa.

FIRMA
(autenticata)

.....

Data,

Visto, ai sensi dell'art. 20 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, dichiaro autentica la firma dei Sig.

..... apposta in mia presenza in data
.....

previo accertamento dell'identità personale mediante

.....

rilasciata da
.....

IL FUNZIONARIO INCARICATO

.....