



Il/la sottoscritto/a s' impegna inoltre a:

- attuare una procedura di controllo e manutenzione periodica per il mantenimento dei requisiti del mezzo di trasporto
- comunicare alla S.S.D. I.A.P.Z. tutti i cambiamenti in relazione alle informazioni relative alla propria registrazione ed ai mezzi utilizzati per l'attività di trasporto.

Genova, .....

Firma:.....



Sistema Sanitario Regione Liguria

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

**S. S. D. Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche**

Genova,

Prot. n.

Rif. Prot. XXXXX/anno

Visto l'Accordo raggiunto nell'ambito della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano sul documento "Prime disposizioni per l'autorizzazione al trasporto di animali vivi" in data 20 marzo 2008, si attesta che il/la Signor/a .....  
.....è stato/a registrato/a con il N. ....a far data dal ..... in qualità di:

***ALLEVATORE (OPERATORE PRIMARIO) CHE TRASPORTA I PROPRI ANIMALI, CON I PROPRI MEZZI DI TRASPORTO, PER UNA DISTANZA INFERIORE A 65 KM. DALLA PROPRIA AZIENDA***

Il Responsabile

S. S. D. Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche

Dott.ssa Caterina Fiannacca

Direzione: Via San Giovanni Battista n. 48 – 16154 Genova

Responsabile del procedimento: dott.

Tel. 0108498672 - Fax 0108498762

Email: [igiene.allevamenti@asl3.liguria.it](mailto:igiene.allevamenti@asl3.liguria.it)

\\usl3.it\fs\iapz\modulistica\2020 trasporto\istanza autodichiarazione ai fini della registrazione trasporto conto proprio animali in quanto produttore primario ai sensi del reg.(ce) 852-2004.doc

Sede legale Via Bertani, 4 -16125 GENOVA

Tel.010/84911

[protocollo@pec.asl3.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl3.liguria.it)

Cod.Fisc/P.I.V.A. 03399650104

Compilare il modulo in ogni sua parte, e corredarlo dei seguenti documenti:

- copia della **carta d'identità e codice fiscale del proprietario del mezzo;**
- copia della **carta di circolazione leggibile ed aggiornata**
- · copia del versamento di € **20.00 (CAUSALE: S.S.D. I.A.P.Z. - VOCE n. 112** del tariffario regionale D.G.R. n. 1197 del 04/10/2013 modificato con D.G.R. n. 398 del 27/03/2015), il versamento potrà essere eseguito:
  - con bonifico bancario su Conto Corrente n. **23794.90** Banca CARIGE, Agenzia 06 IBAN **IT61Z0617501406000002379490** (ABI 6175, CAB 1406 – BIC CRGEITGG106), intestato a A.S.L. 3 “Genovese” – **Causale: S.S.D. Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche - VOCE n. 112**
  - con bollettino postale su C/C postale n. **29922150** intestato a ASL3 “Genovese” - S.S.D. Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche - **Causale: S.S.D. Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche - VOCE n. 112**

La sopraindicata documentazione (**corredata anche delle copie dei versamenti effettuati**) dovrà pervenire al seguente indirizzo di posta elettronica: [igiene.allevamenti@asl3.liguria.it](mailto:igiene.allevamenti@asl3.liguria.it); oppure a quello di posta certificata: [protocollo@pec.asl3.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl3.liguria.it).