

All' ASL 3 "Genovese"
 S. S.D. Igiene Allevamenti e
 Produzioni Zootecniche
 Via S. Giovanni Battista, 48
 16154 GENOVA

Oggetto: Autodichiarazione ai fini della registrazione quale trasportatore in "conto proprio" di equidi ed equidi registrati.

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

residente in Via _____ c.a.p. _____

Località _____ Comune _____ Prov. _____ Tel. _____

in quanto proprietario/a detentore/detentrica di:

- equidi allevati per diporto
- equidi registrati o comunque non da macello
- equidi comunque trasportati senza finalità economica

detenuti presso l'allevamento/il maneggio/la stalla di sosta avente Codice aziendale _____

Ragione Sociale _____

Con sede legale e/o amministrativa sita in Via _____

C.a.p. _____ Località _____ Comune _____ Prov. _____

Telefono _____ Fax _____ indir.e-mail _____

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 essere a conoscenza delle norme vigenti che regolamentano il trasporto degli animali, specificatamente dei principi espressi dagli articoli 3 e 27 del Reg. (CE) 1/2005 in materia di protezione degli animali durante il trasporto
- di trasportare esclusivamente i propri equidi e del proprio nucleo familiare e amicale
- di effettuare tale trasporto, soddisfacendo i requisiti del sopraccitato articolo 3 del Reg. (CE) 1/2005, con gli autoveicoli e/o rimorchi di seguito indicati:

Tipo automezzo	Marca - modello	TARGA	Superficie 1° piano in mq.	Altezza 1° piano in m.	Superficie 2° piano in mq.	Altezza 2° piano in m.	Superficie 3° piano in mq.	Altezza 3° piano in m.

- che il/i sopraindicato/i mezzo/i di trasporto ha/hanno pavimento e pareti ben connesse, lavabili e disinfettabili e raccordati tra loro in modo da impedire la fuoriuscita di liquami .

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì:

- ad attuare una procedura di controllo e manutenzione periodica per il mantenimento dei requisiti del mezzo di trasporto
- a comunicare alla S.S.D. I.A.P.Z. tutte le variazioni inerenti le informazioni relative alla propria registrazione ed ai mezzi utilizzati per l'attività di trasporto animali vivi.

Genova, li

Firma



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
S. S. D. Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche

Genova,
Prot. n.

Rif. Prot. XXXXX/anno

Ai sensi dell'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 20/03/2008, si attesta che il/la Signor/a _____ ,
è stato/a registrato/a con il n. _____ in data _____ in qualità di:

***TRASPORTATORE PER CONTO PROPRIO DI PROPRI ANIMALI (EQUIDI)
CON FINALITA' NON IN RELAZIONE CON UN'ATTIVITA' ECONOMICA***

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

c:\program files (x86)\pdf tools ag\3-heights(tm) document converter

service\temp\26e1717a95124fcddb60c50cf85ac1b05e4e64519cda368e60270cbf10e46f4.doc

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; oppure a quello di posta certificata: protocollo@pec.asl3.liguria.it

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

Responsabile del procedimento: dott.

Tel. 0108498672 - Fax 0108498762

Email: igiene.allevamenti@asl3.liguria.it

c:\program files (x86)\pdf tools ag\3-heights(tm) document converter

service\temp\26e1717a95124fcddb60c50cf85ac1b05e4e64519cda368e60270cbf10e46f4.doc