

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](mailto: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](mailto:igiene.allevamenti@asl3.liguria.it); oppure a quello di posta certificata: [protocollo@pec.asl3.liguria.it](mailto: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](mailto:igiene.allevamenti@asl3.liguria.it)

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

service\temp\26e1717a95124fcddb60c50cf85ac1b05e4e64519cda368e60270cbf10e46f4.doc