

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	REG CE 1069 Comunicaz. Automezzi (VETC.MO.2569.00). doc
		pag 1/2

Allegato T

Numero/codice assegnato dalla ASL da riportare sulla targhetta identificativa: Trasporto ai sensi del Reg. CE/1069/2009 Regione _____ ASL _____ codice n. _____	Data _____ Prot. _____ Timbro ASL
---	--

**All'ASL
S.C. VETERINARIO Area C**

Oggetto: Comunicazione relativa agli automezzi o ai contenitori riutilizzabili per il trasporto di sottoprodotti o di prodotti derivati (da presentare in duplice copia, per ogni singolo automezzo)

- comunicazione per acquisizione automezzo/contenitore (compilare tutti i punti ad esclusione del punto 10)**
- comunicazione per cessazione automezzo/contenitore (compilare solo i punti 1, 2, 3, 4 e 10)**

1. Impresa che utilizza l'automezzo/contenitore o impresa che noleggia a terzi l'automezzo/contenitore

Denominazione o ragione sociale Codice Fiscale: □□□ □□□ □□□□ □□□□ Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): □□□□□□□□□□ con sede operativa nel Comune di Provincia Via/Piazza N° C.A.P.
--

2. Intestatario dell'automezzo riportato sul documento di circolazione (se diverso dal punto 1)

Cognome:..... Nome:..... Codice Fiscale □□□□□□□□□□ Residenza: Provincia Comune Via/Piazza N° C.A.P.

3. Identificativo dell'automezzo/contenitore scarrabile

<input type="checkbox"/> Marca <input type="checkbox"/> Tipo <input type="checkbox"/> Targa <input type="checkbox"/> in possesso di ATP in corso di validità (solo per mezzi coibentati o frigoriferi)

4. Luogo di ricovero abituale dell'automezzo/contenitore (se diverso dalla sede operativa dell'impresa)

Via/corso/piazza n. civico. Comune Provincia
--

5. Luogo di lavaggio e disinfezione abituale dell'automezzo/contenitore

Via/corso/piazza n. civico. Comune Provincia
--

Stesura: Drssa Cristina Leonardi	Verifica: Dr. Dario Bossi	Autorizzazione: Dr. Dario Bossi	Emissione: Dr. Dario Bossi
Dirigente Medico S.C. Veterinario Area C dicembre 2019	Direttore f.f. S.C. Veterinario Area C dicembre 2019	Direttore f.f. S.C. Veterinario Area C dicembre 2019	Direttore f.f. S.C. Veterinario Area C dicembre 2019

QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	REG CE 1069 Comunicaz. Automezzi (VETC.MO.2569.00). doc
		pag2/2

6. Luogo di detenzione del registro delle partite (art. 22 del Reg. CE/1069/2009) (se diverso dalla sede operativa)

Via/corso/piazza	n. civico.
Comune	Provincia
.....	

7. Caratteristiche dell'automezzo o del contenitore e materiali trasportati

<input type="checkbox"/> cisterna adibita al trasporto del sangue
<input type="checkbox"/> veicolo adibito al trasporto di sottoprodotti freschi:
<input type="checkbox"/> veicolo adibito al trasporto di prodotti derivati: <input checked="" type="radio"/> farine <input checked="" type="radio"/> grasso
<input type="checkbox"/> contenitore: _____ dimensioni _____ e _____ caratteristiche _____

8. Categoria di sottoprodotti o prodotti derivati trasportati

Categorie di sottoprodotti o prodotti derivati trasportati: <input type="checkbox"/> categoria 1 <input type="checkbox"/> categoria 2 <input type="checkbox"/> categoria 3 <input type="checkbox"/> si richiede specifica autorizzazione per il trasporto, non contestuale, di più di una categoria (con targhe removibili)

9. Caratteristiche del trasporto

<input type="checkbox"/> refrigerato, a temperatura controllata (mantenimento della refrigerazione/congelazione/surgelamento)
<input type="checkbox"/> isotermico
<input type="checkbox"/> a temperatura ambiente

10. Dichiarazione di conformità igienico sanitaria

<input type="checkbox"/> Si dichiara che le caratteristiche dell'automezzo e le modalità di trasporto sono conformi a quanto previsto dal Regolamento UE/142/2011 ed in particolare dall'Allegato VIII Sezione 2.

11. Cessazione dell'automezzo o del contenitore riutilizzabile

<input type="checkbox"/> Si dichiara che l'automezzo/contenitore è stato cessato e non viene più utilizzato dal _____

DICHIARA di aver preso visione dell' INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 disponibile sul sito dell'ASL VC al link: <http://www.aslvc.piemonte.it/tutela-e-partecipazione/tutela-della-privacy>

DATA

FIRMA

UNA COPIA DEVE ESSERE CONSERVATA SULL'AUTOMEZZO DURANTE IL TRASPORTO

Stesura: Drssa Cristina Leonardi	Verifica: Dr. Dario Bossi	Autorizzazione: Dr. Dario Bossi	Emissione: Dr. Dario Bossi
Dirigente Medico S.C. Veterinario Area C dicembre 2019	Direttore f.f. S.C. Veterinario Area C dicembre 2019	Direttore f.f. S.C. Veterinario Area C dicembre 2019	Direttore f.f. S.C. Veterinario Area C dicembre 2019
<i>QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.</i>			