


| | | |
|---|---------------|--|
|  A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli | MODULO | Animali vivi - All. H equidi conto proprio (VETC.MO.2564.00).doc |
| | | pag1/3 |

Allegato H

AUTODICHIARAZIONE DELLA REGISTRAZIONE COME TRASPORTATORE “CONTO PROPRIO” DI EQUIDI

Il sottoscritto _____ nato a _____

_____ il _____ Codice

Fiscale _____ Partita I.V.A. _____ residente in

via _____

Comune _____, telefono _____

Cod. aziendale _____ in qualità di proprietario/detentore di:

equidi allevati per diporto

equidi registrati o comunque non da macello

equidi comunque trasportati senza finalità economica

presso la propria abitazione/ l'allevamento (Cod. aziendale _____) Ragione Sociale _____

sito in via _____ Comune _____;

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 e di rispettare i 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, con il proprio trailer/van* marca..... tipo..... targa..... e di soddisfare i requisiti del sopraccitato articolo 3 del Reg. (CE) 1/2005;
- che il sopraindicato mezzo di trasporto ha pavimento e pareti ben connesse, lavabili e disinfettabili e raccordati tra loro in modo da impedire la fuoriuscita di liquami ed ha le seguenti dimensioni interne:

| | |
|-------------------|--|
| SUPERFICIE | |
| ALTEZZA | |

* *indicare le caratteristiche e generalità di ogni mezzo utilizzato per il trasporto di equidi*

| | | | |
|--|---|---|---|
| Stesura:Dr.ssa Leonardi Cristina | Verifica:Dr. Dario Bossi | Autorizzazione:Dr. Dario Bossi | Emissione:Dr. Dario Bossi |
| <i>Dirigente Medico S.C. Veterinario Area C dicembre 2019</i> | <i>Direttore f.f. S.C. Veterinario Area C dicembre 2019</i> | <i>Direttore f.f. S.C. Veterinario Area C dicembre 2019</i> | <i>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. | | | |

| | | |
|---|---------------|--|
|  A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli | MODULO | Animali vivi - All. H equidi conto proprio (VETC.MO.2564.00).doc |
| | | pag2/3 |

– di essere stato registrato nell'apposito registro dei trasportatori "conto proprio" di equidi presso il Servizio Veterinario dell'Azienda Sanitaria "VC" in data

Si impegna altresì a attuare una procedura di controllo e manutenzione periodica per il mantenimento dei requisiti del mezzo di trasporto e di aggiornare presso il Servizio Veterinario in cui è stato registrato come trasportatore di equidi "conto proprio", ogni eventuale variazione inerente alla propria registrazione ed ai mezzi utilizzati per il trasporto di animali vivi.

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

Luogo, data

Firma

.....

RICEVIMENTO

| |
|--|
| Protocollo arrivo N° Data Sede Firma della segreteria per ricevuta..... |
|--|

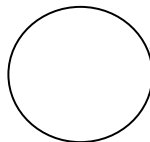
VIDIMAZIONE

Il Sottoscritto Dr.Veterinario/CPST del Servizio Veterinario Area A/C dell'ASL "VC" di Vercelli Sede di, ha controllato il mezzo di trasporto in data....., con esito FAVOREVOLE/SFAVOREVOLE riguardo la conformità all'art. 3 del Reg CE 1/2005:

Luogo, data

Timbro

Firma



.....

La presente autorizzazione è valevole **cinque anni** dalla data del rilascio e potrà essere revocata in qualsiasi momento qualora fossero accertate violazioni alle disposizioni legislative e regolamentari inerenti gli aspetti igienico-sanitari e del benessere animale.

L'autorizzazione perde la sua validità ogni qual volta intervengano mutamenti di titolarità della licenza di trasporto o siano richieste estensioni o integrazioni di attività di trasporto, modificatrici di quella per la quale era stata originariamente concessa.

| | | | |
|--|---|---|---|
| Stesura:Dr.ssa Leonardi Cristina | Verifica:Dr. Dario Bossi | Autorizzazione:Dr. Dario Bossi | Emissione:Dr. Dario Bossi |
| <i>Dirigente Medico S.C. Veterinario Area C dicembre 2019</i> | <i>Direttore f.f. S.C. Veterinario Area C dicembre 2019</i> | <i>Direttore f.f. S.C. Veterinario Area C dicembre 2019</i> | <i>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. | | | |

| | | |
|---|---------------|--|
|  A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli | MODULO | Animali vivi - All. H equidi conto proprio (VETC.MO.2564.00).doc pag3/3 |
|---|---------------|--|

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del Regolamento Europeo (UE) 2016/679

Si informa che il Regolamento Europeo (UE) 2016/679 in materia di protezione dati personali (“GDPR”) prevede la tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, pertinenza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza.

Finalità - Il trattamento dei dati è effettuato per le finalità di esecuzione di obblighi di legge sensi degli artt. 6, c. 3, lett. b del GDPR in base alla Legge regionale 26 ottobre 1982, n. 30 “Riordino delle funzioni in materia di igiene e sanità pubblica, di vigilanza sulle farmacie, polizia e servizi veterinari” e alla Legge regionale 9 aprile 1987, n. 25 “Organizzazione della vigilanza nel settore igienico sanitario e veterinario per specifiche indagini in materia di igiene e sanità pubblica, veterinaria, nonché di igiene e sicurezza del lavoro”, nonché per interesse pubblico art. 2-sexies, comma 2, lett “u” e “v” D.Lgs. 196/2003.

Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto la mancanza degli stessi non consente l’espletamento del procedimento.

I dati non saranno comunicati ad altri soggetti non autorizzati a riceverli, né saranno oggetto di diffusione.

Il **TITOLARE DEL TRATTAMENTO** l’Azienda Sanitaria Locale di Vercelli (di seguito “ASL VC”), con sede legale in C.so Mario Abbiate n. 21, 13100 Vercelli; le attività di trattamento sono effettuate dal Servizio Veterinario Area C , sede Borgosesia – Santhià - Vercelli (VC). I diritti dell’interessato possono essere esercitati inviando una mail all’indirizzo ufficio.protocollo@aslvc.piemonte.it o per posta all’indirizzo: S.C. GESTIONE AFFARI ISTITUZIONALI – UFFICIO PROTOCOLLO C.SO ABBIATE N° 21 13100 VERCELLI

Il titolare ha nominato un **RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**, contattabile all’indirizzo dpo@aslvc.piemonte.it

La informiamo, infine, che ai sensi degli articoli previsti dal Capo III del GDPR Lei potrà esercitare in ogni momento i diritti di accesso, rettifica ,cancellazione, limitazione, il diritto alla portabilità dei dati e il diritto di opposizione. Inoltre, ha il diritto di presentare reclamo al Garante della privacy o di ricorrere all’autorità giudiziaria. il diritto di ottenere l’elenco completo ed aggiornato di tutti soggetti Responsabili e autorizzati al trattamento dei Suoi dati personali.

L’informativa completa è disponibile al link <http://www.aslvc.piemonte.it/tutela-e-partecipazione/tutela-della-privacy>

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