

 <b>A.S.L. VC</b> Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	<b>MODULO</b>	Animali vivi - All. G produttori primari (VETC.MO.2563.00).doc
		pag1/2

## Allegato G

### AUTODICHIARAZIONE DELLA REGISTRAZIONE COME PRODUTTORE PRIMARIO AI SENSI DEL REG. (CE) 852/2004

Il sottoscritto.....  
nato a .....il.....in qualità di Titolare/Legale  
rappresentante della Ditta/Allevamento ..... cod. aziendale .....  
Ragione Sociale.....  
Codice fiscale ..... partita I.V.A. ....  
Con sede legale e/o amministrativa sita in Via ..... C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Comune di ..... prov. |\_|\_|  
Telefono..... Cellulare .....e-mail.....  
Sede operativa sita in ( indicare solo se diversa dalla sede legale e/o amministrativa)  
Indirizzo.....C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Comune di ..... prov. |\_|\_|  
Telefono.....Fax.....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 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 animali, appartenenti alle seguenti specie/categorie ..... esclusivamente con il proprio mezzo di trasporto\* ..... marca ..... tipo..... targa..... che soddisfa 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:

	1 PIANO	2 PIANO	3 PIANO	4 PIANO	TOTALE
<b>SUPERFICIE</b>					
<b>ALTEZZA</b>					

\* *indicare le caratteristiche e generalità di ogni mezzo utilizzato per il trasporto di animali vivi*

<b>Stesura:Dr.ssa Leonardi Cristina</b>	<b>Verifica:Dr. Dario Bossi</b>	<b>Autorizzazione:Dr. Dario Bossi</b>	<b>Emissione:Dr. Dario Bossi</b>
<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.*

 <b>A.S.L. VC</b> Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	<b>MODULO</b>	Animali vivi - All. G produttori primari (VETC.MO.2563.00).doc
		pag2/2

– di essere stato registrato ai sensi dell’Allegato I, del Reg. (CE) 852/2004 quale produttore primario 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 produttore primario 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 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.

<b>Stesura:Dr.ssa Leonardi Cristina</b>	<b>Verifica:Dr. Dario Bossi</b>	<b>Autorizzazione:Dr. Dario Bossi</b>	<b>Emissione:Dr. Dario Bossi</b>
<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>
<b>QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL’AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.</b>			