	MODULO	Animali vivi - All. A1 istanza autorizz. tipo 1 (VETC.MO.2556.02).doc pag1/2
---	---------------	---

MARCA DA
BOLLO
(Valore corrente)



Allegato A1

Al Servizio Veterinario – Area C
Azienda Sanitaria Locale “VC”
VERCELLI

Oggetto: Istanza di AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO TIPO 1, ai sensi del Regolamento (CE) N. 1/2005.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ in qualità di
Titolare/Legale rappresentante della Ditta _____
Ragione Sociale _____
Codice fiscale _____ partita I.V.A. _____ con
sede legale e/o amministrativa sita in Via _____
C.A.P. _____ località _____ prov. _____
Telefono _____ Fax _____ e-mail _____
Sede operativa sita in (indicare solo se diversa dalla sede legale e/o amministrativa) Indirizzo _____

C.A.P. _____ località _____ prov. _____
Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere autorizzato, ai sensi del Regolamento (CE) N. 1/2005, articolo 10, al trasporto per viaggi della durata massima di 8 ore (ovvero della durata complessiva di 12 ore all'interno del territorio nazionale, in quanto dotati delle idonee attrezzature di ventilazione ed abbeverata degli animali, nei casi previsti dalla legge) di animali vertebrati vivi delle specie/categoria _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 in cui incorre chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal tale testo unico, nonché delle conseguenze di decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:


- di disporre di personale, attrezzature e procedure operative sufficienti ed appropriate per consentire di adempiere alle disposizioni del regolamento in oggetto e in particolare che l'autorimessa sita in _____ via _____ le operazioni di lavaggio e disinfezione degli automezzi compresa concimaia per la raccolta del letame e vasca a tenuta per la raccolta delle acque reflue, di procedure scritte per tali operazioni ovvero di servirsi di un punto di lavaggio autorizzato sito in _____ via _____ del quale si allega l'autorizzazione all'uso;

- di disporre dei seguenti autoveicoli e rimorchi destinati al trasporto degli animali:

autoveicolo _____ targato _____
autoveicolo _____ targato _____

Stesura	Verifica	Autorizzazione	Emissione
S.S.D. Veterinario Area C Dicembre 2025	S.S.D. Veterinario Area C Dicembre 2025	S.S.D. Veterinario Area C Dicembre 2025	S.S.D. Veterinario Area C Dicembre 2025

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

	MODULO	Animali vivi - All. A1 istanza autorizz. tipo 1 (VETC.MO.2556.02).doc pag2/2
---	---------------	---

rimorchio _____ targato _____

- le sedi operative dove sono tenuti gli automezzi (se diversi dalla sede legale) sono:

- di avvalersi del seguente personale (guardiani e conducenti):

_____ mansione _____

_____ mansione _____

provvisi di certificati di idoneità, di cui all'art. 6, punto 5 del Regolamento (CE) N. 1/2005;

- che la persona designata come responsabile è il Sig. _____

_____ recapito telefonico _____;

- che le informazioni sulla programmazione, l'esecuzione e il completamento della parte di viaggio sotto la propria responsabilità, possono essere ottenute in ogni momento;

- (barrare una delle due voci seguenti)

☐ di non aver violato la normativa comunitaria e/o nazionale in materia di protezione degli animali nei tre anni che precedono la data della presente richiesta;

☐ di aver violato la normativa comunitaria e/o nazionale in materia di protezione degli animali nei tre anni che precedono la data della presente richiesta ma di aver applicato tutte le prescrizioni della competente Autorità sanitaria e di aver adottato tutte le misure necessarie per evitare ulteriori infrazioni;

- che si impegna a comunicare a codesto Servizio territoriale tutte le variazioni in relazione alle informazioni ed ai documenti presentati all'atto dell'autorizzazione, entro 15 giorni lavorativi dalla data delle modifiche.

Allega:

- check-list (Allegato B) di certificazione dell'idoneità al trasporto di animali vivi, ai sensi dell'Allegato I, Capo II del Regolamento (CE) N. 1/2005, per ogni autoveicolo o rimorchio, previamente verificata e vidimata dal Servizio veterinario di competenza.
- Una marca da bollo del valore corrente.
- Fotocopia di documento di identità e codice fiscale del titolare / legale rappresentante.

Dichiara, infine:

- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Reg. (UE) 2016/679 e D.Lgs. n. 196/2003 novellato dal D.Lgs. n. 101/2018, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di acconsentire al trattamento degli stessi da parte di ASL "VC" SERVIZIO VETERINARIO.

Luogo _____ Data , _____

Firma _____

Stesura	Verifica	Autorizzazione	Emissione
S.S.D. Veterinario Area C Dicembre 2025	S.S.D. Veterinario Area C Dicembre 2025	S.S.D. Veterinario Area C Dicembre 2025	S.S.D. Veterinario Area C Dicembre 2025
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			