



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/ allevamento
 (Cod. aziendale _____) Ragione Sociale _____
 sito in via _____ Comune _____;
 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 essere a conoscenza e di rispettare i principi espressi dagli articoli 3 e 27 del Reg. (CE) N. 1/2005 in materia di protezione degli animali durante il trasporto;
- di trasportare esclusivamente i propri equidi, con il proprio mezzo (*) marca _____ tipo _____ targa _____ e di soddisfare i requisiti del sopracitato articolo 3 del Reg. (CE) 1/2005;
- che il sopraindicato mezzo di trasporto ha pavimento e pareti ben connesse, lavabili e disinfeccabili e raccordati tra loro in modo da impedire la fuoriuscita di liquami ed ha le seguenti dimensioni interne:

SUPERFICIE	
ALTEZZA	

- di essere stato registrato con numero _____ nell'apposito registro dei trasportatori “conto proprio” di equidi presso il Servizio Veterinario dell'ASL “VC” Vercelli 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 ogni eventuale variazione inerente alla propria registrazione ed ai mezzi utilizzati per il trasporto di animali vivi.

Stesura	Verifica	Autorizzazione	Emissione
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. H equidi
conto proprio
(VETC.MO.2564.02).doc
pag2/2

A tal fine si allega:

- fotocopia carta di circolazione del mezzo di trasporto;
- fotocopia 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 _____

Sezione da compilare a cura del Servizio Veterinario:

Protocollo Arrivo n. del

VISTO: IL DIRETTORE S.S.D. VETERINARIO AREA C – ASL VC

data _____ *Firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005 a piè di pagina*

(*) indicare le caratteristiche e generalità di ogni mezzo utilizzato per il trasporto di equidi 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 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	Verifica	Autorizzazione	Emissione
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.