



**Allegato I**

**AUTODICHIARAZIONE PER LA REGISTRAZIONE COME OPERATORI DIVERSI DA QUELLI DEL SETTORE PRIMARIO CHE TRASPORTANO CONTO PROPRIO ANIMALI PER DISTANZE INFERIORI AI 65 KM**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di Titolare/Legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_

Con sede in Via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

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 decaduta 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 animali, appartenenti alle seguenti specie/categorie esclusivamente con il proprio mezzo di

trasporto (\*) marca \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_  
targa \_\_\_\_\_ che soddisfa i  
requisiti del sopracitato articolo 3 del Reg. (CE) N. 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 con le seguenti dimensioni interne:

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

- di essere stato registrato come trasportatore, quale operatore diverso da quello del settore primario, 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 come produttore primario 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	S.S.D. Veterinario Area C Dicembre 2025	S.S.D. Veterinario Area C Dicembre 2025	S.S.D. Veterinario Area C Dicembre 2025
<b>QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.</b>			

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 animali vivi 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	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
<b>QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.</b>			