

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per il trasporto animali vivi (Reg. 1/2005/CE)

<input type="checkbox"/> conto proprio superiori a 65 Km	<input type="checkbox"/> per tutti i viaggi compresi quelli superiori alle 8 ore	LONG
<input type="checkbox"/> conto terzi	<input type="checkbox"/> viaggi inferiori alle 8 ore o 12 ore se in ambito nazionale	SHORT

**Al Responsabile del Servizio Veterinario
Azienda U.L.S.S. n. 13 - Mirano**

Il sottoscritto

nato a _____ prov. ___ il ___/___/_____

codice fiscale _____

residente nel Comune di _____ prov. ___

via _____

in qualità di legale rappresentante dello Stabilimento/ Ditta

con sede legale e/o amministrativa nel Comune di _____ prov. ___

C.A.P. _____ Località/via _____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

Telefono _____ Fax _____

Ubicazione Sede Operativa _____

Ubicazione dell'Autorimessa di cui si avvale per le operazioni di lavaggio e disinfezione degli automezzi e

Indirizzo _____

C.A.P. – Località _____ prov. ___

Telefono _____ Fax _____

ottemperato alle disposizioni riguardanti l'autorizzazione alla circolazione ed all'esercizio di tale trasporto

Chiede

di essere autorizzato al trasporto delle seguenti specie animali

utilizzando i seguenti autoveicoli: (*) barrare ciò che non interessa

Marca _____ Modello _____ Targa _____ (*)Long / Short

Marca _____ Modello _____ Targa _____ (*)Long / Short

Marca _____ Modello _____ Targa _____ (*)Long / Short

Marca _____ Modello _____ Targa _____ (*)Long / Short

SI ALLEGANO copie dei LIBRETTI di CIRCOLAZIONE.

Consapevole delle sanzioni previste dalla Legge in tema di falsità in atti e dichiarazioni rivelatasi successivamente mendaci,

Dichiara

1. Di non avere trascorsi di gravi infrazioni della normativa nazionale e/o comunitaria nella protezione degli animali durante il trasporto negli ultimi tre anni (nel caso in cui vi siano state infrazioni, sono state prese tutte le misure necessarie per evitare infrazioni);
2. di essere e/o di disporre di personale adeguatamente formato, di cui presenterà i certificati di idoneità validi per i conducenti ed i guardiani , di cui all'art.6, punto 5 del Regolamento 1/2005 CE sulla protezione degli animali durante il trasporto, **obbligatoriamente dal 5 gennaio 2008;**

3. che i mezzi di trasporto, autoveicoli e rimorchi, di cui si avvale per il trasporto degli animali, non impiegati per i lunghi viaggi (SHORT), ovverosia, inferiore alle 8 ore o inferiore alle 12 ore in ambito nazionale, soddisfano i requisiti previsti dall'Allegato I, Capo II del Regolamento 1/2005 CE.
 4. che i mezzi di trasporto, autoveicoli e rimorchi, di cui si avvale per il trasporto degli animali per i lunghi viaggi (LONG) soddisfano i requisiti previsti dall'Allegato I, Capo II del Reg. 1/2005 CE.
- Si ALLEGA certificato di omologazione** (Solo se richiesta Autorizzazione per trasporti LONG).
- Si CHIEDE certificato di omologazione** (Solo se richiesta Autorizzazione per trasporti LONG).
5. di essere al corrente che è sua responsabilità comunicare al servizio Veterinario dell'Azienda ULSS che lo ha autorizzato tutti i cambiamenti in relazione alle informazioni ed ai documenti presentati all'atto dell'autorizzazione entro 15 giorni lavorativi dalla data in cui si sono verificati ;
 6. **Si ALLEGANO: Copie dei certificati di idoneità, validi per i conducenti ed i guardiani, già in possesso ai sensi della precedente normativa; Check list degli automezzi per l'attestazione di cui al punto 7, debitamente vidimata dal Servizio Veterinario dell'Az.U.L.S.S. competente .**
 7. di disporre di attrezzature e procedure operative sufficienti ed appropriate per adempiere alle disposizioni previste dal Regolamento 1/2005 CE sulla protezione degli animali durante il trasporto;
 8. che le informazioni sulla programmazione, l'esecuzione e il completamento del viaggio sotto la propria responsabilità e/o del personale di cui al punto seguente possono essere ottenute in qualsiasi momento.

Nominativi dei conducenti che operano per conto dell'organizzazione:

- Nome _____ Cognome _____

 residente nel Comune di _____ prov. |_|_|

 via _____

- Nome _____ Cognome _____

 residente nel Comune di _____ prov. |_|_|

 via _____

Nominativi dei guardiani che operano per conto dell'organizzazione:

- Nome _____ Cognome _____

 residente nel Comune di _____ prov. |_|_|

 via _____

- Nome _____ Cognome _____

 residente nel Comune di _____ prov. |_|_|

 via _____

Località _____ li |_|_|/|_|_|/|_|_|_|

**In fede
 Il Richiedente**