|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| logo-asl2-colore_colore | Regione Abruzzo - **Azienda Sanitaria Locale 02 - Lanciano Vasto Chieti**  Via dei Vestini snc - 66100 Chieti - P.I. 02307130696  Dipartimento di Prevenzione - Servizi Veterinari - **Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche**  Direttore: Dr. Giuseppe Torzi | | |
| **Sede di Castel Frentano:**  Via G. Matteotti, n. 7  Tel. 0872 569681 - Fax 0872 56361 Email: igieneallevamenti.lanciano@asl2abruzzo.it  Pec: igieneallevamenti.lanciano@pec.asl2abruzzo.it | **Sede di Vasto:**  Via Marco Polo, n. 55  Tel. 0873 308691 - Fax 0873 308627  Email: igieneallevamenti.vasto@asl2abruzzo.it  Pec: igieneallevamenti.vasto@pec.asl2abruzzo.it  Sede Operativa di Castiglione Messer Marino (CH)  Via A. Moro (c/o Distretto Sanitario) Tel. 0873 978440 | **Sede di Chieti:**  Via Nicolini, n. 11 (ex Pediatrico)  Tel. 0871 357512 - Fax 0871 357513  Email: igieneallevamenti.chieti@asl2abruzzo.it  Pec: igieneallevamenti.chieti@pec.asl2abruzzo.it  Sede Operativa di Guardiagrele (CH)  Via Marrucina (c/o Ospedale) Tel./Fax 0871 899390 |

Prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO TIPO 2, ai sensi del regolamento (CE)**

**1/2005.**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto: |  |
| Nato a: |  |
| Il: |  |
| In qualità di: | Titolare / Legale rappresentante |
| Della Ditta (Ragione sociale): |  |
| Codice fiscale: |  |
| Partita IVA: |  |
| Con sede legale/amministrativa in via: |  |
| CAP: |  |
| Località: |  |
| Prov: |  |
| Telefono: |  |
| Fax: |  |
| Email: |  |
| Sede operativa (solo se diversa dalla sede legale): |  |
| Indirizzo: |  |
| CAP: |  |
| Località: |  |
| Telefono: |  |
| Fax: |  |
| Email: |  |

**CHIEDE**

di essere autorizzato, ai sensi del regolamento (CE) 1/2005, articolo 10, al trasporto per **viaggi della durata superiore alle 8 ore** (ovvero di 12 ore all’interno del territorio nazionale, in quanto dotati delle idonee attrezzature di ventilazione e abbeverata degli animali, nei casi previsti dalla legge) di animali vertebrati vivi delle specie/categoria: (indicare le specie nelle sottostanti caselle)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 26 ella 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 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:

|  |  |
| --- | --- |
| Località: |  |
| Indirizzo: |  |

* è provvista di attrezzature idonee per 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:

|  |  |
| --- | --- |
| Località: |  |
| Indirizzo: |  |

del quale si allega l’autorizzazione all’uso;

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Autoveicolo |  | targato |  |
| Autoveicolo |  | targato |  |
| Autoveicolo |  | targato |  |
| Rimorchio |  | targato |  |
| Rimorchio |  | targato |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Località: |  |
| Indirizzo: |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | Mansione | Certificato di idoneità, di cui all’art. 6, punto 5 del regolamento CE 1/2005 rilasciato da | In data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* che la persona designata come responsabile è il sig:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Cognome | 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 c 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,

* di disporre delle procedure che consentono di tracciare e registrare i movimenti dei veicoli e di contattare in permanenza i conducenti in questione durante i lunghi viaggi;
* che i veicoli non di nuova costruzione saranno dotati, entro il 1 gennaio 2009, di un sistema di navigazione idoneo, ai sensi dell'Allegato I, Capo VI del Regolamento;
* che gli autoveicoli e i rimorchi di cui si avvale per il trasporto degli animali per i lunghi viaggi soddisfano i requisiti previsti dall'Allegato I, Capo II e VI del Regolamento, per il trasporto di equidi domestici, ad eccezione degli equidi registrati e di animali domestici della specie bovina, caprina, ovina, suina, ovvero al Capo II ed ai requisiti aggiuntivi riportati al Capo V punto 2.1 per pollame, uccelli domestici e conigli e Capo V punto 2.2 per cani e gatti; Capo III, punto 2.7 del Regolamento per altri mammiferi e uccelli;
* 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.

A tal fine

**Allega**

*La seguente documentazione:*

□ certificato d omologazione per ogni mezzo di trasporto (Reg. CE 1/2005, art. 18, comma 2), rilasciato dal Servizio veterinario di competenza;

□ piano di emergenza (Reg. CE 1/2005 art. 11 comma 1 lett. b, iv);

□ *check – list* di certificazione di idoneità al trasporto di animali vivi, ai sensi dell’Allegato I, Capo II del Reg. (CE) 1/2005, per ogni autoveicolo o rimorchio di cui si avvale solo per i brevi viaggi, previamente verificata e vidimata dal Servizio Veterinario di competenza.

*□ autodichiarazione* di attestazione del possesso dei requisiti dei mezzi di trasporto di animali

vertebrati vivi, ai sensi dell’Allegato I, Capo II del Reg. (CE) 1/2005, per ogni autoveicolo o

rimorchio, previamente verificata e vidimata dal Servizio veterinario di competenza.

Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bollo

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_