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

Spett.

Servizio Veterinario di Igiene degli Allevamenti

e delle Produzioni Zootecniche.

Asl 02 Lanciano – Vasto - Chieti

Distretto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE

**Oggetto: Autodichiarazione della registrazione come trasportatore “conto proprio” di equidi.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il sottoscritto** |  | **nato a** |  | **il** |  |
| **Residente a** |  | **Via** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| In qualità di titolare della ditta: |  | | | | |
| Con sede legale in: |  | | | | |
| Via: |  | | | | |
| Cod fisc – Partita IVA: |  | | | | |
| Tel: |  | Fax: |  | Email: |  |

In quanto proprietario / detentore di

□ equidi allevati per diporto;

□ equidi registrati o comunque non da macello;

□ equidi comunque trasportati senza finalità economica

|  |  |
| --- | --- |
| □ Presso la propria abitazione | □ Presso il proprio allevamento |
| Sita/o in via: |  |
| Comune di : |  |

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 essere a conoscenza dei principi espressi dagli articoli 3 e 27 del reg. (CE) 1/2005 in materia di protezione degli animali durante il trasporto
* Di trasportare **esclusivamente i propri equidi con il proprio trailer/van**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Marca: |  | Modello: |  | Targa: |  |

Soddisfando i requisiti del sopra citato articolo 3 del reg. (CE) 1/2005

* che il sopra indicato mezzo di trasporto ha pavimenti e pareti ben connessi, lavabili e disinfettabili e raccordati tra loro in modo da impedire la fuoriuscita di liquami ed ha le seguenti dimensioni interne:

|  |  |
| --- | --- |
| SUPERFICIE |  |
| ALTEZZA |  |

X di essere stato registrato nell’apposito registro dei trasportatori “conto proprio” di equidi presso il Servizio Veterinario della Asl 02 Lanciano – Vasto – Chieti in data

Si impegna altresì ad attuare una procedura di controllo e manutenzione periodica per il mantenimento dei requisiti del mezzo di trasporto e di aggiornare presso il Servizio Veterinario della Asl 02 Lanciano Vasto Chieti in cui è registrato come trasportatore di equidi “conto proprio” ogni eventuale variazione inerente la proprie registrazione ed ai mezzi utilizzati per il trasporto di animali vivi.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**VISTO, IL SERVIZIO VETERINARIO – ASL 02 LANCIANO VASTO CHIETI**

……………………………………….……… lì …………………………

Timbro / Firma ………….…………………………………