

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**  
Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI – Tel. 07462781 – PEC: [asl.rieti@pec.it](mailto:asl.rieti@pec.it)  
C.F. e P.I. 00821180577

**Dipartimento di Prevenzione**  
**U.O.C. S.A. / I.A.P.Z.**  
**(Sanità Animale ed Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche)**  
COORDINAMENTO IAPZ: Dr. Dino Cesare Lafiandra  
Tel. 0746279885 – e-mail: [d.lafiandra@asl.rieti.it](mailto:d.lafiandra@asl.rieti.it)

**Allegato A/H**

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

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/ l'allevamento \_\_\_\_\_

sito in via \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della 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 veicolo\*
- marca \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_
- targa \_\_\_\_\_ soddisfacendo i requisiti del sopraccitato articolo 3 del **Reg. (CE) 1/2005**
- che il sopraindicato mezzo di trasporto ha pavimento e pareti ben connesse, lavabili e disinfettabili e raccordati tra loro in modo da impedire la fuoriuscita di liquami ed ha le seguenti dimensioni interne:

<b>SUPERFICE</b>	
<b>ALTEZZA</b>	

- di essere stato registrato nell'apposito registro dei trasportatori "conto proprio" di equidi presso i Servizi Veterinari dell'Az. USL di Rieti 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 trasportatore di equidi "conto proprio", ogni eventuale variazione inerente alla propria registrazione ed ai mezzi utilizzati per il trasporto di animali vivi.

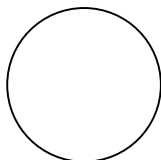
Luogo, data.....

Firma .....

Visto, il Servizio Veterinario I.A.P.Z.

Luogo, data.....

Timbro/Firma.....



\_\_\_\_\_

\*indicare le caratteristiche e generalità di ogni mezzo utilizzato per il trasporto di equidi

