

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI – Tel. 07462781 – PEC: 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

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:

SUPERFICE	
ALTEZZA	

- 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.

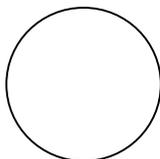
Luogo, data.....

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

