

Numero/codice assegnato dalla ASL da riportare sulla targhetta identificativa: <b>Trasporto ai sensi del Reg. CE/1069/2009</b> Regione _____ ASL _____ codice n. _____	Data _____ Prot. _____  Timbro ASL
--	--

**All'ASL ..... S.C. Area C**

Oggetto: **Comunicazione relativa agli automezzi o ai contenitori riutilizzabili per il trasporto di sottoprodotti o di prodotti derivati** (da presentare in duplice copia, per ogni singolo automezzo)

comunicazione per acquisizione automezzo/contenitore (compilare tutti i punti ad esclusione del punto 10)

comunicazione per cessazione automezzo/contenitore (compilare solo i punti 1, 2, 3, 4 e 10)

**1. Impresa che utilizza l'automezzo/contenitore o impresa che noleggia a terzi l'automezzo/contenitore**

Denominazione o ragione sociale .....

Codice Fiscale:

Partita I.V.A. (se diversa da C.F.):

con sede operativa nel Comune di ..... Provincia .....

Via/Piazza ..... N° ..... C.A.P. ....

**2. Intestatario dell'automezzo riportato sul documento di circolazione (se diverso dal punto 1)**

Cognome:..... Nome:.....

Codice Fiscale

Residenza: Provincia ..... Comune .....

Via/Piazza ..... N° ..... C.A.P. ....

**3. Identificativo dell'automezzo/contenitore scarrabile**

Marca .....  Tipo .....  Targa .....

in possesso di ATP in corso di validità (solo per mezzi coibentati o frigoriferi)

**4. Luogo di ricovero abituale dell'automezzo/contenitore (se diverso dalla sede operativa dell'impresa)**

Via/corso/piazza ..... n. civico. ....

Comune ..... Provincia .....

**5. Luogo di lavaggio e disinfezione abituale dell'automezzo/contenitore**

Via/corso/piazza ..... n. civico. ....

Comune ..... Provincia .....

**6. Luogo di detenzione del registro delle partite (art. 22 del Reg. CE/1069/2009) (se diverso dalla sede operativa)**

Via/corso/piazza ..... n. civico. ....

Comune ..... Provincia .....

**7. Caratteristiche dell'automezzo o del contenitore e materiali trasportati**

cisterna adibita al trasporto del sangue

veicolo adibito al trasporto di sottoprodotti freschi:

veicolo adibito al trasporto di prodotti derivati:  farine  grasso

contenitore: dimensioni e caratteristiche .....

**8. Categoria di sottoprodotti o prodotti derivati trasportati**

Categorie di sottoprodotti o prodotti derivati trasportati:  categoria 1  categoria 2  categoria 3

si richiede specifica autorizzazione per il trasporto, non contestuale, di più di una categoria (con targhe removibili)

**9. Caratteristiche del trasporto**

refrigerato, a temperatura controllata (mantenimento della refrigerazione/congelazione/surgelamento)

isotermico

a temperatura ambiente

**10. Dichiarazione di conformità igienico sanitaria**

Si dichiara che le caratteristiche dell'automezzo e le modalità di trasporto sono conformi a quanto previsto dal Regolamento UE/142/2011 ed in particolare dall'Allegato VIII Sezione 2.

**11. Cessazione dell'automezzo o del contenitore riutilizzabile**

Si dichiara che l'automezzo/contenitore è stato cessato e non viene più utilizzato dal .....

DATA ..... FIRMA .....

UNA COPIA DEVE ESSERE CONSERVATA SULL'AUTOMEZZO DURANTE IL TRASPORTO

## Trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritt..... nat ... a ..... il ..... e  
residente in ..... Via ..... n° ..... tel.  
.....

Ai sensi del Regolamento 2016/679/UE, dichiara di essere consapevole che i suoi dati personali, acquisiti tramite il presente modulo, saranno trattati dalla ASL di Rieti, titolare del trattamento, con l'ausilio di mezzi elettronici e cartacei per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla sottoscrizione del presente richiesta e per finalità statistiche e non saranno diffusi o comunicati a terzi. I dati saranno conservati sino al completamento delle attività connesse alla prestazione richiesta incluse quelle amministrative. In qualsiasi momento, con una comunicazione trasmessa alla Asl Rieti – Via del Terminillo 42, 02100 Rieti anche per il tramite del Responsabile Protezione Dati raggiungibile all'indirizzo : [dpo@asl.rieti.it](mailto:dpo@asl.rieti.it) , potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento fra i quali quello di accedere ai dati, chiederne la rettifica o la cancellazione nei casi previsti per legge. Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato in riferimento a quanto indicato nella presente informativa avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

HO LETTO E COMPRESO L'INFORMATIVA CHE PRECEDE

Data .....

Firma .....