

<b>ALLEGATO E-13</b> <b>Trasporto animali vivi</b>  <b>Reg. CE n°1/2005</b>	Indicare di seguito la tipologia di procedimento  <input type="checkbox"/> <i>Immediato avvio [0 giorni]</i> <input type="checkbox"/> <i>Immediato avvio [20 giorni]</i> <input type="checkbox"/> <i>Conferenza di Servizi</i>
--	--

<b>1. Dati generali dell'intervento</b>
<b>1.1 – Indirizzo dell'esercizio</b>
<b>1.2 – Titolare dell'esercizio</b>
<b>1.3 – Descrizione dell'intervento</b>

<b>2. Specifiche relative all'attività</b>	
Il sottoscritto (cognome e nome)	
I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella dichiarazione autocertificativa unica	
<b>DICHIARA</b>	
Quanto contenuto nei seguenti quadri	
<i>N.B. In caso di variazioni in attività già esistenti riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione</i>	
<b>2.1 - Tipologia dell'attività</b>	
Indicare se trattasi di:	<input type="checkbox"/> Trasporto animali vivi in conto terzi <input type="checkbox"/> Trasporto animali vivi da parte di produttore primario registrato, ai sensi dell'allegato I del Reg. CE n°852/04, quale produttore primario presso il Servizio Veterinario dell'ASL competente
	Riportare estremi di registrazione:
<b>2.2 - Tipologia del trasporto effettuato</b>	
<input type="checkbox"/>	Trasporto per viaggi di durata massima di otto ore
<input type="checkbox"/>	Trasporto per viaggi di durata superiore alle otto ore ( <i>lunghi viaggi</i> )
<input type="checkbox"/>	Trasporto per viaggi della durata non superiore a dodici ore all'interno del territorio nazionale
<input type="checkbox"/>	Trasporto per viaggi della durata superiore alle dodici ore all'interno del territorio nazionale
	→ <i>N.B: i mezzi devono essere dotati di idonee attrezzature di ventilazione ed abbeverata degli animali, nei casi previsti dalla legge</i>
Descrizione sintetica delle tipologie di trasporto, lunghezza dei viaggi, mezzi utilizzati e scopo del trasporto:	

<b>2.3 Tipologia animali trasportati</b>					
<input type="checkbox"/> bovini	<input type="checkbox"/> equini			<input type="checkbox"/> ovini	
<input type="checkbox"/> caprini	<input type="checkbox"/> suini			<input type="checkbox"/> Altro	
Specificare:					
<b>2.4 – Autoveicoli e rimorchi destinati al trasporto degli animali</b>					
<b>2.4.1 - Autoveicolo o rimorchio (tipo e marca)</b>					<b>Targa</b>
Dimensioni interne dell'automezzo:					
	1 piano	2 piano	3 piano	4 piano	Totale
Superficie					
Altezza					
<b>2.4.2 - Autoveicolo o rimorchio (tipo e marca)</b>					<b>Targa</b>
Dimensioni interne dell'automezzo:					
	1 piano	2 piano	3 piano	4 piano	Totale
Superficie					
Altezza					
<b>2.4.3 - Autoveicolo o rimorchio (tipo e marca)</b>					<b>Targa</b>
Dimensioni interne dell'automezzo:					
	1 piano	2 piano	3 piano	4 piano	Totale
Superficie					
Altezza					
<i>N.B: qualora vi fossero più di tre veicoli/rimorchi, riportare i dati sopra indicati per tutti gli ulteriori mezzi in un'apposita tabella a parte</i>					
<b>2.5 - Autorimessa</b>					
Indirizzo: Via / P.zza / Loc.					N°
Comune			Altri dati		
<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara che l'autorimessa sopraindicata è provvista di idonee attrezzature 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				
<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara di servirsi di punto di lavaggio autorizzato				
	Indirizzo	N°	Comune		
<b>2.6 – Sedi operative di deposito degli automezzi (se diverse dall'autorimessa)</b>					
Indirizzo		N°	Comune		
Indirizzo		N°	Comune		
Indirizzo		N°	Comune		
Indirizzo		N°	Comune		

<b>2.7 - Personale e responsabile</b>				
<b>2.7.1. -Personale (guardiani e conducenti)</b>				
Generalità	Mansione			
<b>2.7.2. Responsabile designato</b>				
Cognome	Nome			
Data di nascita	Luogo di nascita			
Recapito telefonico				
Firma per accettazione dell'incarico di responsabile designato:				
<b>2.8 - Dati dei precedenti atti abilitativi igienico-sanitari</b>				
In caso di attività già esistenti, riportare di seguito gli estremi degli atti abilitativi esistenti, inerenti la stessa attività				
Tipo atto (autorizzazione sanitaria, nulla osta, notifica, ecc)	Numero	Data	Intestatario	Ente Competente (in caso di autorizzazioni indicare l'ente che ha rilasciato l'atto)
Descrivere sinteticamente le variazioni intervenute rispetto ai titoli abilitativi sopra citati (ad es. aggiunta nuovi mezzi, sostituzione mezzi, variazione modalità di trasporto, variazione delle specie animali trasportate, ecc.)				

<b>3. Dichiarazioni generali</b>	
Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000 in caso di false attestazioni e dichiarazioni,	
<b>DICHIARA INOLTRE</b>	
<input type="checkbox"/>	Che le informazioni sulla programmazione, l'esecuzione e il completamento della parte del viaggio sotto la propria responsabilità possono essere ottenute in ogni momento
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	Di aver violato la normativa comunitaria e/o nazionale in materia di protezione degli animali nei tre anni che precedono la data della presente dichiarazione, ma di aver applicato tutte le prescrizioni della competente autorità sanitaria e di aver adottato tutte le misure necessarie per evitare ulteriori infrazioni
<input type="checkbox"/>	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;

<input type="checkbox"/>	Che i veicoli non di nuova costruzione sono stati dotati di un sistema di navigazione idoneo, ai sensi dell'Allegato I, Capo VI del regolamento
<input type="checkbox"/>	Di essere a conoscenza dei principi espressi dagli articoli 3 e 27 del Regolamento CE n°1/2005 in materia di protezione degli animali durante il trasporto, e di impegnarsi a rispettarli
<input type="checkbox"/>	<i>(per trasporti in conto proprio)</i> di trasportare esclusivamente i propri animali
<input type="checkbox"/>	Che i mezzi di trasporto utilizzati sono dotati di pavimenti e pareti ben connesse, lavabili e disinfettabili e raccordati tra loro in modo da impedire la fuoriuscita dei liquami
<input type="checkbox"/>	<i>(per lunghi viaggi)</i> Che gli autoveicoli e i rimorchi di cui si avvale per il trasporto di animali per i lunghi viaggi soddisfano ai 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
<input type="checkbox"/>	Di impegnarsi a comunicare tutte le variazioni in relazione alle dichiarazioni ed ai documenti presentati, entro quindici giorni lavorativi dalla data delle modifiche
<input type="checkbox"/>	Che l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative in materia d'igiene
<input type="checkbox"/>	che l'attività è in regola con le norme di edilizia, urbanistica, sicurezza, destinazione d'uso dei locali e tutela del paesaggio
<input type="checkbox"/>	di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti fondamentali ai fini dell'avvio dell'attività

## 4. Allegati

SI	NO	Documento
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Autorizzazione all'uso del punto di lavaggio
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Certificati di idoneità di cui all'art. 6, punto 5 del Reg. CE n°1/2005 per il personale
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Copie dei libretti di circolazione dei veicoli
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Certificato di omologazione di ogni mezzo di trasporto (art. 18 comma 2 del Reg. CE n°1/2005)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Piano di emergenza (art. 11 comma 1 lett.b,iv)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Check-list di certificazione di idoneità al trasporto di animali vivi, ai sensi dell'Allegato I, Capo II del reg. CE N°1/2005, per ogni autoveicolo rimorchio di cui si avvale solo per i brevi viaggi da verificarsi e vidimarsi dal Servizio Veterinario di competenza
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Copia del documento di identità in corso di validità di ognuna delle persone che rendono e sottoscrivono dichiarazioni
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	In caso di cittadini extracomunitari, fotocopia di valido permesso di soggiorno

## 5. Note

Riportare eventuali note per specificare meglio la tipologia dell'attività di cui trattasi:

## 6. Data e firma

Luogo e data

Firma dell'interessato