



A.S.L. TO5

Azienda Sanitaria Locale
di Chieri, Carmagnola, Moncalieri e Nichelino

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Veterinaria – S.C. area C
Str. Fontaneto, 26-28 CHIARI
tel. 01194294692-93Fax 0110469246
e-mail: veterinari.c@aslto5.piemonte.it
sito internet: www.aslto5.piemonte.it
protocollo@cert.aslto5.piemonte.it

Sede Legale – Piazza Silvio Pellico, 1 – 10023 Chieri (To) – tel. 011 94291 – C.F. e P.I. 06827170017

AUTODICHIARAZIONE DELLA REGISTRAZIONE COME TRASP. “CONTO PROPRIO” DI EQUIDI

Il sottoscritto _____ Telefono. _____

residente in via _____

Comune _____ - Cod.Fisc./P.IVA _____

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 codice aziendale

--	--	--

--	--

--	--	--

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 e di rispettare i 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..... tipo..... targa..... e di soddisfare 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:

SUPERFICIE	
ALTEZZA	

- di essere stato registrato nell'apposito registro dei trasportatori “conto proprio” di equidi presso il Servizio Veterinario dell'Asl nr..... in data

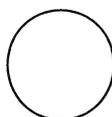
Si impegna altresì a attuare una procedura di controllo e manutenzione periodica per il mantenimento dei requisiti del mezzo di trasporto e di aggiornare presso il Servizio Veterinario in cui è stato registrato come trasportatore di equidi “conto proprio”, ogni eventuale variazione inerente alla propria registrazione ed ai mezzi utilizzati per il trasporto di animali vivi.

Luogo, data

Firma

Il Servizio Veterinario dell'ASL TO5 Chieri, verificata la conformità del mezzo (art. 3 del Reg CE 1/2005) Visto,

Luogo, data



Timbro/Firma.....

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