

Bollo £16,00 1.71/2013 e.p.c. Al Servizio Veterinario autorizzazione e.p.c. Al Servizio Veterinario AUSL di Conume di residenza pubblica per la specie equina. Il sottoscritto: generalità del richiedente (scrivere in stampatello) Cognome e nome Comune e data di nascita Comune di residenza Prov. Località, frazione, Via cap Telefono fax e-mail Posta elettronica certificata (PEC) partita IVA Codice Fiscale NELLA SUA QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE (compilare se occorre) ragione sociale sede legale (indirizzo, tel, fax, e-mail) Posta elettronica certificata (PEC) Codice Fiscale Posta elettronica certificata (PEC) Codice Fiscale	M	ODULO 1									
c.p.c. Al Servizio Veterinario AUSL di Comune di residenza Località, frazione, Via Telefono Posta elettronica certificata (PEC) Posta elettronica certificata (PEC) Copta e dettronica certificata (PEC) Copta e lettronica certificata (PEC) Copta e lettronica certificata (PEC) Copta e lettronica certificata (PEC) Posta elettronica certificata (PEC)		€16,00			Al	_	gricoltura				
e.p.c. Al Servizio Veterinario AUSL di		L./1/2013					• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
AUSL di			J			•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
Richiesta di autorizzazione a gestire una stazione di monta naturale pubblica per la specie equina. nuova autorizzazione rinnovo (barrare la voce che interessa)				e.p.o	c. Al						
Richiesta di autorizzazione a gestire una stazione di monta naturale pubblica per la specie equina. nuova autorizzazione rinnovo (barrare la voce che interessa)											
Il sottoscritto: generalità del richiedente (scrivere in stampatello) Cognome e nome Comune e data di nascita Comune di residenza Prov. Località, frazione, Via cap Telefono fax e-mail Posta elettronica certificata (PEC) partita IVA Codice Fiscale NELLA SUA QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE (compilare se occorre) ragione sociale sede legale (indirizzo, tel, fax, e-mail) sede amministrativa (indirizzo, tel, fax, e-mail) Posta elettronica certificata (PEC)	Ogg	Richie	esta di autorizzazione :		_		ale pubbli	ica per la			
generalità del richiedente Cognome e nome Comune e data di nascita Comune di residenza Prov. Località, frazione, Via Telefono fax e-mail Posta elettronica certificata (PEC) ragione sociale sede legale (indirizzo, tel, fax, e-mail) Posta elettronica certificata (PEC) Posta elettronica certificata (PEC)		□ nuova autorizzazione □ rinnovo (barrare la voce che interessa)									
generalità del richiedente Cognome e nome Comune e data di nascita Comune di residenza Prov. Località, frazione, Via Telefono fax e-mail Posta elettronica certificata (PEC) ragione sociale sede legale (indirizzo, tel, fax, e-mail) Posta elettronica certificata (PEC) Posta elettronica certificata (PEC)											
Comune e data di nascita Comune di residenza Prov. Località, frazione, Via Telefono Fax Posta elettronica certificata (PEC) partita IVA Codice Fiscale NELLA SUA QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE (compilare se occorre) ragione sociale sede legale (indirizzo, tel, fax, e-mail) sede amministrativa (indirizzo, tel, fax, e-mail) Posta elettronica certificata (PEC)			(.1.11			(
Comune e data di nascita Comune di residenza Prov. Località, frazione, Via Telefono fax e-mail Posta elettronica certificata (PEC) partita IVA Codice Fiscale NELLA SUA QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE (compilare se occorre) ragione sociale sede legale (indirizzo, tel, fax, e-mail) sede amministrativa (indirizzo, tel, fax, e-mail) Posta elettronica certificata (PEC)						(SCriv	<u>ere in stai</u>	mpatello)			
Località, frazione, Via Telefono fax e-mail Posta elettronica certificata (PEC) partita IVA Codice Fiscale NELLA SUA QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE (compilare se occorre) ragione sociale sede legale (indirizzo, tel, fax, e-mail) sede amministrativa (indirizzo, tel, fax, e-mail) Posta elettronica certificata (PEC)	Cog	nome e nom	ie								
Telefono fax e-mail Posta elettronica certificata (PEC) partita IVA Codice Fiscale NELLA SUA QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE (compilare se occorre) ragione sociale sede legale (indirizzo, tel, fax, e-mail) sede amministrativa (indirizzo, tel, fax, e-mail) Posta elettronica certificata (PEC)	Cor	nune e data	di nascita	(Соти	ne di residenza		Prov.			
Posta elettronica certificata (PEC) partita IVA Codice Fiscale NELLA SUA QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE (compilare se occorre) ragione sociale sede legale (indirizzo, tel, fax, e-mail) sede amministrativa (indirizzo, tel, fax, e-mail) Posta elettronica certificata (PEC)	Loc	alità, frazio	ne, Via	1			cap				
partita IVA Codice Fiscale NELLA SUA QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE (compilare se occorre) ragione sociale sede legale (indirizzo, tel, fax, e-mail) sede amministrativa (indirizzo, tel, fax, e-mail) Posta elettronica certificata (PEC)	Tele	efono	fax	•		e-mail					
NELLA SUA QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE (compilare se occorre) ragione sociale sede legale (indirizzo, tel, fax, e-mail) sede amministrativa (indirizzo, tel, fax, e-mail) Posta elettronica certificata (PEC)	Pos	ta elettronic	ca certificata (PEC)								
ragione sociale sede legale (indirizzo, tel, fax, e-mail) sede amministrativa (indirizzo, tel, fax, e-mail) Posta elettronica certificata (PEC)	par	tita IVA		Codice Fisc	ale						
sede legale (indirizzo, tel, fax, e-mail) sede amministrativa (indirizzo, tel, fax, e-mail) Posta elettronica certificata (PEC)	NE	LLA SUA Ç	QUALITÀ DI LEGALE	RAPPRESE	NTA	NTE <i>(compilare se o</i>	ccorre)				
sede amministrativa (indirizzo, tel, fax, e-mail) Posta elettronica certificata (PEC)	rag	ione sociale)								
Posta elettronica certificata (PEC)	sed	e legale (ind	lirizzo, tel, fax, e-mail)								
	sed	e amministr	ativa (indirizzo, tel, fax,	, e-mail)							
Codice Fiscale	Pos	ta elettronic	ca certificata (PEC)								

CHIEDE

	pubblica per la specie equina				
(N	I.B. compilare solo se occorre)				
2)	di essere autorizzato inoltre al prelievo del materiale seminale degli stalloni presenti nella stazione ed al successivo impiego dello stesso, come materiale fresco, sulle fattrici che si trovano presso la stazione medesima. A tale scopo comunica che il veterinario responsabile della suddetta attività è il Dr				
	in Comune di				
	provlocalitàvian°				
	.Codice Univoco Nazionale di iscrizione all'elenco regionale				
PE	C				

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. N° 445/2000, e delle conseguenze amministrative previste dalla normativa vigente,

-	che la stazione è ubicata in comune di		prov.
	frazione/località		
	via	Telefono n.	

- di disporre di strutture e ricoveri adeguati per gli animali, di un conveniente luogo per l'accoppiamento con idonea attrezzatura per la monta
- che presso la stazione come sopra individuata funzioneranno riproduttori maschi autorizzati come indicato nella Comunicazione annuale inerente l'elenco degli stalloni impiegati alla monta naturale;;
- di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di 1° grado;
- di possedere sufficiente capacità per la gestione di una stazione di monta;
- che il personale impiegato nella stazione di monta è qualificato per le specifiche mansioni.

DICHIARA

inoltre di impegnarsi a:

- a) registrare tutti gli atti fecondativi sugli appositi moduli di avvenuto accoppiamento, nei quali siano comunque indicati: la data di inseminazione, la razza o il tipo genetico e la matricola del riproduttore maschio, l'identificazione, la razza o il tipo genetico della fattrice coperta, nonché le generalità del proprietario della fattrice;
- b) rilasciare al proprietario della fattrice copia del certificato di intervento fecondativo (C.I.F.);
- c) conservare le copie dei certificati di intervento fecondativo di competenza del gestore per almeno tre anni;
- d) uniformarsi alle prescrizioni emanate dal competente Servizio Veterinario dell'Azienda sanitaria locale in materia di profilassi e di polizia sanitaria;
- e) denunciare, anche tramite il veterinario, la comparsa nei propri riproduttori di qualsiasi manifestazione sospetta o di qualsiasi malattia infettiva e/o diffusiva;
- f) conservare tutte le previste certificazioni sanitarie, relative ai riproduttori, rilasciate dall'Azienda sanitaria locale Servizio veterinario;
- g) rendere pubbliche le tariffe di monta per ciascun riproduttore impiegato nella stazione, ed a comunicarle alla Regione Emilia-Romagna, Settore territoriale agricoltura caccia e pesca competente per territorio;
- h) non mantenere nella stazione maschi interi in età da riproduzione non autorizzati o non aventi i

- requisiti prescritti per essere idonei alla riproduzione, anche se adibiti all'accertamento preliminare del calore delle fattrici;
- i) non ricoverare nelle stesse strutture di stabulazione, che devono essere nettamente separate le une dalle altre, animali di specie diverse;
- j) impiegare i riproduttori maschi, autorizzati alla monta, esclusivamente nell'ambito degli impianti adibiti all'attività riproduttiva, nel rispetto della normativa vigente che dispone preciso divieto a qualsiasi forma di monta girovaga;
- k) non detenere nei locali della stazione attrezzature atte alla refrigerazione, al congelamento e al trattamento del materiale seminale;
- l) consentire in ordine alla richiesta di cui trattasi i controlli che gli uffici competenti riterranno opportuni;
- m) esonerare l'Amministrazione regionale da qualsiasi responsabilità conseguente ad eventuali danni che, per effetto dell'attività e della gestione della stazione di monta, dovessero essere arrecati a persone o a beni pubblici o privati e a sollevare l'Amministrazione stessa da ogni azione o molestia.

DICHIARA INOLTRE

di non essere sottoposto a provvedimenti di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del d.lgs. n. 159/2011.

ALLEGA

- 1) attestazione dell'Azienda sanitaria locale inerente il rispetto delle condizioni igienico- sanitarie;
- 2) dichiarazione sostitutiva di certificazione di iscrizione alla Camera di commercio industria agricoltura e artigianato.
- 3) (Nel solo caso di richiesta di autorizzazione al prelievo di seme fresco) attestazione del veterinario che si assume la responsabilità del prelievo e del successivo impiego del seme sulle fattrici presenti nella stazione di monta;
- 4) modulo attestazione di pagamento dell'imposta di bollo in caso di invio tramite PEC;
- 5) fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

FIRMA (*)

^(*) La dichiarazione può essere sottoscritta dall' interessato in presenza del funzionario addetto che la riceve, oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia del documento di identità (art. 38 DPR 445/2000).

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016

1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, la Giunta della Regione Emilia-Romagna, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali.

2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Giunta della Regione EmiliaRomagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, cap 40127. Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste di cui al paragrafo n. 10, alla Regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo sportello Urp. L'Urp è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 in Viale Aldo Moro 52, 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200, fax 051-527.5360, e-mail urp@regione.emilia-romagna.it.

3. Il Responsabile della protezione dei dati personali

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall'Ente è contattabile all'indirizzo mail dpo@regione.emilia-romagna.it o presso la sede della Regione Emilia-Romagna di Viale Aldo Moro n. 30.

4. Responsabili del trattamento

L'Ente può avvalersi di soggetti terzi per l'espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui manteniamo la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati. Formalizziamo istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Sottoponiamo tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell'affidamento dell'incarico iniziale.

5. Soggetti autorizzati al trattamento

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

6. Finalità e base giuridica del trattamento

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dalla Giunta della Regione Emilia-Romagna per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per la seguente finalità: -il rilascio dell'autorizzazione a gestire una stazione di monta naturale privata e/o pubblica ai sensi del D.M. 403/2000.

7. Destinatari dei dati personali

I suoi dati personali sono oggetto di diffusione sul portale agricoltura della Regione Emilia-Romagna in base all'art. 11, comma 5, del R.R. n. 2/2007, come modificato dall'art. 8 del R.R. n. 1/2015.

8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell'Unione europea.

9. Periodo di conservazione

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

10. I suoi diritti

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto: • di accesso ai dati personali; • di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano; • di opporsi al trattamento; • di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

11. Conferimento dei dati

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere al rilascio dell'autorizzazione richiesta.