



MODULO 8

Bollo
€16,00
L.71/2013

Al Servizio territoriale agricoltura
caccia e pesca di

.....
.....

e.p.c. Al Servizio Veterinario
AUSL di

.....
.....

Oggetto: Legge 15 gennaio 1991, n. 30 e D.M. 19 luglio 2000 n. 403.
Impiego dell'inseminazione artificiale per la specie suina nell'ambito aziendale

Il sottoscritto:

generalità del richiedente

(scrivere in stampatello)

<i>Cognome e nome</i>		
<i>Comune e data di nascita</i>	<i>Comune di residenza</i>	<i>Prov.</i>
<i>Località, frazione, Via</i>		<i>cap</i>
<i>Telefono</i>	<i>fax</i>	<i>e-mail</i>
<i>Posta elettronica certificata (PEC)</i>		
<i>partita IVA</i>	<i>Codice Fiscale</i>	

NELLA SUA QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE (compilare se occorre)

<i>ragione sociale</i>
<i>sede legale (indirizzo, tel, fax, e-mail)</i>
<i>sede amministrativa (indirizzo, tel, fax, e-mail)</i>
<i>Posta elettronica certificata (PEC)</i>
<i>Codice Fiscale</i>

COMUNICA

di gestire un impianto aziendale di inseminazione artificiale per la specie suina, ai sensi dell'art. 17 del Decreto 19 luglio 2000, n. 403 del Ministero delle Politiche Agricole e Forestali.

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,

- di essere titolare di un allevamento suino ubicato in
comune..... prov.....
località
- che presso tale allevamento sono presenti complessivamente n.suini di cui:
verri di razzan..... di razza...n.....
scrofe di razzan..... di razza.....n.....
altri suini n..... con permanenza media in azienda di mesi.....
- che l'azienda dispone di locali ed attrezzature adeguate per il prelievo, la preparazione e la conservazione del materiale seminale fresco e/o refrigerato;
- che i produttori maschi presenti in allevamento risultano idonei per la monta naturale;
- di rispettare tutte le prescrizioni in materia di profilassi e di polizia sanitaria emanate dal Settore Veterinario dell'Azienda sanitaria locale competente;
- di effettuare il prelievo e la preparazione di materiale seminale proveniente da riproduttori maschi presenti in azienda per l'esclusiva inseminazione delle scrofe, dell'azienda medesima;
- che l'azienda dispone di personale idoneo all'effettuazione delle mansioni prima indicate;
- che l'attività in oggetto è effettuata sotto la responsabile del medico veterinario
dr.....natoa.....prov.....il.....
residente a.....Via.....
partita IVAn° codice univoco nazionale.....
PEC.....
- di consentire, in ordine alla dichiarazione di cui trattasi, i controlli che gli uffici competenti riterranno opportuni;
- esonerare la Regione da qualsiasi responsabilità conseguente ad eventuali danni che, per effetto dell'attività e della gestione della stazione di monta, dovessero essere arrecati a persona o a beni pubblici o privati e a sollevare Amministrazione stessa da ogni azione o molestia

ALLEGA

- 1) attestazione dell'Azienda sanitaria locale inerente il rispetto delle condizioni igienico-sanitarie;
- 2) Attestazione del veterinario che si assume la responsabilità delle operazioni di inseminazione artificiale in ambito aziendale;
- 3) 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).