

| | |
|--|--|
| ALLEGATO E-13 Trasporto animali vivi Reg. CE n°1/2005 | Si usa per: <i>Trasporto di animali vivi, esclusi i casi di trasporto per le esigenze della propria azienda (vedasi quadro 2.1)</i> <i>Si segue obbligatoriamente il procedimento in conferenza di servizi.</i> <i>Allegare modello istanza e allegato F19 per ognuno dei mezzi utilizzati</i> |
| | [Riservato all'ufficio SUAP] Il presente modello comporta l'attivazione dei seguenti endoprocedimenti: - Trasporto animali vivi |

1. Dati generali dell'intervento

Le dichiarazioni contenute in questo modello sono connesse a quelle riportate su tutti i documenti trasmessi al SUAP relativamente alla pratica, indicati nel modello di riepilogo

2. Specifiche relative all'attività

Il sottoscritto (cognome e nome)

I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella dichiarazione autocertificativa unica

DICHIARA

Quanto contenuto nei seguenti quadri

N.B. In caso di variazioni in attività già esistenti riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione

2.1 - Tipologia dell'attività

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|---|
| Indicare se trattasi di: | <input type="checkbox"/> | Trasporto animali vivi in conto terzi | |
| | <input checked="" 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 | <i>N.B: Per viaggi inferiori a 50 km (per trasferimento di animali da un pascolo ad un altro) ovvero a 65 km (in relazione con attività economiche - trasporto animali al macello) ovvero senza limiti di distanza per transumanza, non è necessario compilare il presente modello. In tali casi si utilizza il modello E10 (immediato avvio)</i> |
| Riportare estremi di registrazione: | | | |

2.2 - Tipologia del trasporto effettuato

| | | |
|--------------------------|---|--|
| <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 | → <i>N.B: i mezzi devono essere dotati di idonee attrezzature di ventilazione ed abbeverata degli animali, nei casi previsti dalla legge</i> |
| <input type="checkbox"/> | Trasporto per viaggi della durata superiore alle dodici ore all'interno del territorio nazionale | |

Descrizione sintetica delle tipologie di trasporto, lunghezza dei viaggi, mezzi utilizzati e scopo del trasporto:

| 2.3 Tipologia animali trasportati | | |
|---|--|--------------------------------|
| <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: | | |
| 2.4 – Autoveicoli e rimorchi destinati al trasporto degli animali | | |
| Autoveicolo o rimorchio (tipo e marca) | | Targa |
| | | |
| | | |
| | | |
| N.B: Compilare il modello F19 per ognuno dei mezzi sopra indicati | | |
| 2.5 - Autorimessa | | |
| 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 |
| Descrizione operazioni di lavaggio e disinfezione dell'automezzo: | | |
| | | |
| 2.6 – Sedi operative di deposito degli automezzi (se diverse dall'autorimessa) | | |
| Indirizzo | N° | Comune |
| Indirizzo | N° | Comune |
| Indirizzo | N° | Comune |
| 2.7 - Personale e responsabile | | |
| 2.7.1. -Personale (guardiani e conducenti) | | |
| Generalità | | Mansione |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 2.7.2. Responsabile designato | | | | |
|---|---------------|------------------|---------------------|---|
| Cognome | | Nome | | |
| Data di nascita | | Luogo di nascita | | |
| Recapito telefonico | | | | |
| Firma per accettazione dell'incarico di responsabile designato: | | | | |
| 2.8 - Dati dei precedenti atti abilitativi igienico-sanitari | | | | |
| In caso di attività già esistenti, riportare di seguito gli estremi degli atti abilitativi esistenti, inerenti la stessa attività | | | | |
| Tipo atto <i>(autorizzazione sanitaria, nulla osta, notifica, ecc)</i> | Numero | Data | Intestatario | Ente Competente <i>(in caso di autorizzazioni indicare l'ente che ha rilasciato l'atto)</i> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 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.) | | | | |

| 3. Dichiarazioni generali | |
|---|---|
| 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, | |
| DICHIARA INOLTRE | |
| <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

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Autorizzazione all'uso del punto di lavaggio |
| <input type="checkbox"/> | Certificati di idoneità di cui all'art. 6, punto 5 del Reg. CE n° 1/2005 per il personale |
| <input type="checkbox"/> | Copie dei libretti di circolazione dei veicoli |
| <input type="checkbox"/> | Piano di emergenza (art. 11 comma 1 lett.b,iv) |
| <input type="checkbox"/> | Scheda/e sul possesso dei requisiti del mezzo adibito al trasporto di animali vivi [modello F-19] |
| <input type="checkbox"/> | (solo per lunghi viaggi) Relazione descrittiva della procedura che consente all'autotrasportatore di tracciare e registrare i movimenti dei veicoli e contattare i conducenti durante i lunghi viaggi. |

5. Note

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

6. Data e firma

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma dell'interessato

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →

N.B: Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i..

Esso è inviato al SUAP esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.

Cronologia degli aggiornamenti del modello: **E13**

| Data | Modifica apportata |
|-------------|--|
| 27/08/2014 | Modificato per maggiore chiarezza il quadro 1 |
| 03/04/2013 | Modificato il frontespizio con l'indicazione della necessità di avviare un procedimento in conferenza di servizi e di allegare il modello istanza |
| 03/07/2012 | Revisione globale del modello Modificata l'intestazione, con l'indicazione degli endoprocedimenti connessi Revisionati e aggiornati tutti i quadri |