AL DIRETTORE GENERALE

BOLLO

(valore prescritto)

 DELL’ATS CITTA’ METROPOLITANA DI MILANO

 DISTRETTO VETERINARIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_\_\_

 CITTA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
| **Oggetto: Istanza di omologazione, ai sensi del Regolamento (CE) 1/2005 per viaggi lunghi – Allegato 6** |
| Il sottoscritto\* |
| nato a prov. |\_|\_| |
| il |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| |
| in qualità di Titolare/Legale rappresentante della Ditta |
| Ragione sociale |
| codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| partita I.V.A. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |
| Con sede legale e/o amministrativa sita in |
| Indirizzo |
| C.A.P. – Località prov. |\_|\_| |
| Telefono |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Fax |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |
| e-mail |
| e sede operativa sita in (indicare solo se diversa dalla sede legale e/o amministrativa) |
| Indirizzo |
| C.A.P. – Località prov. |\_|\_| |
| Telefono |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Fax |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |
| e-mail  |
| * in qualità di trasportatore contro proprio

oppure* in qualità di trasportatore conto terzi iscritto all’albo degli autotrasportatori
 |
| **DICHIARA** che l’autorimessa di cui si avvale per le operazioni di lavaggio e disinfezione degli automezzi è sita

|  |
| --- |
| In Via  |

è provvista di attrezzature idonee 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 di tali operazioni ovvero di servirsi di un punto di lavaggio autorizzato sito

|  |
| --- |
| In Via  |

Del quale si allega l’autorizzazione all’uso,**CHIEDE** |
| in quanto effettua viaggi di durata superiore alle 8 ore, ai sensi dell’articolo 18, comma 2 del Reg. (CE) 1/2005 l’omologazione del veicolo\* targato …………………………………… Marca ………………………….………………. Tipo ………………..…………..…….. per il trasporto delle seguenti specie/categorie animali:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ bovini adulti  | □ vitelli  | □ ovini  | □ agnelli |
| □ caprini  | □ capretti  | □ suini  | □ suinetti |
| □ equini  | □ tacchini  | □ galline ovaiole  | □ broilers  |
| □ conigli  | □ altro (specificare) ..………………………..…………………… |

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 ivi indicate (articoli 482, 483, 489, 495 e 496 CP), nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base a una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace,**DICHIARA**che l’automezzo, autoveicolo e/o rimorchio\* targato…………………………………………………………:* soddisfa i requisiti previsti dall’Allegato I Capo II e VI del regolamento CE 1/2005, 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 ed uccelli, in particolare:
* ha le seguenti dimensioni interne in m2:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1 PIANO** |  **2 PIANO** |  **3 PIANO** | **4 PIANO** | **TOTALE** |
| **SUPERFICE** |  |  |  |  |  |
| **ALTEZZA** |  |  |  |  |  |

* ha un serbatoio dell’acqua per l’abbeverata degli animali di litri…………………..

□ è dotato di sistema di navigazione per le specie in cui è previsto* è dotato di n…………… sensori per il controllo e la registrazione della temperatura, così localizzati: …………….…………………………………………………………………………….……………..
* non è oggetto di domanda di omologazione presso un’altra autorità competente nello stesso o in un altro Stato Membro

Al tal fine**ALLEGA**□ copia della carta di circolazione rilasciata dalla M.C.T.C.□ dichiarazione di conformità del sistema di ventilazione al paragrafo 3.2 del Capo VI, Allegato I, del Reg. (CE) 1/2005.□ n. 1 marca da bollo (valore prescritto) |
| **Dichiara, altresì, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Ue 2016/679 e D.Lgs. n.196/03 novellato dal D.Lgs. n.101/18, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di acconsentire al trattamento degli stessi da parte di ATS.** |
|  Località  |  lì |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| |
|  |  |
|  | In fede |
|  | (firma e timbro) |