BOLLO

(valore prescritto)

AL DIRETTORE GENERALE  
DELL’ATS CITTA’ METROPOLITANA DI MILANO

DISTRETTO VETERINARIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
INDIRIZZO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N.\_\_\_\_\_\_  
CITTA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oggetto: Trasportatore, istanza di autorizzazione VIAGGI fino a 8 ore (12 ore se in Italia)**  Regolamento (CE) 1/2005 trasportatore istanza autorizzazione tipo 1, viaggi fino a 8 - 12 ore –  Allegato 3 | | | | |
| Il sottoscritto | | | | |
| nato a prov. |\_|\_| | | | | |
| il |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| | | | | |
| in qualità di 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 conto proprio   oppure   * in qualità di trasportatore conto terzi iscritto all’albo degli autotrasportatori | | | | |
| **CHIEDE** | | | | |
| ai sensi del Regolamento (CE) 1/2005, art. 10, l’autorizzazione a trasportare le seguenti specie animali: | | | | |
| * bovini * ovicaprini | * equidi * suini | * avicoli vitelli svezzati * vitelli non svezzati altro ………….........………………. | | |
| 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** | | | | |
| * di essere stabilito nello Stato membro in cui chiede l'autorizzazione   oppure   * in quanto residente in un paese terzo, di essere rappresentato nello Stato membro in cui chiede l'autorizzazione da …….………………………………………………………………………............…………. * di non aver violato la vigente normativa in materia di trasporto degli animali negli ultimi tre anni dalla data di presentazione della presente istanza;   oppure   * di aver violato la vigente normativa in materia di trasporto degli animali negli ultimi tre anni dalla data di presentazione della presente istanza ma di aver preso tutte le misure necessarie per evitare ulteriori violazioni. * di disporre di personale, attrezzature e procedure necessarie e sufficienti per ottemperare alle disposizioni ed alle specifiche tecniche previste dal regolamento; * di disporre dei certificati di idoneità validi per i conducenti e i guardiani rilasciato dall’ATS in seguito al superamento dell’esame finale dell’apposito corso di formazione (qualora si trasportino equidi domestici, bovini, suini, ovini, caprini ed avicoli); * di aggiornare e formare il proprio personale circa le modalità di trasporto ed i requisiti dei mezzi * di comunicare all’ATS ogni eventuale cambiamento relativo a quanto dichiarato o allegato entro 15 giorni dall’avvenuta variazione | | | | |
| **ALLEGA** | | | | |
| * n. |\_|\_| certificati di idoneità validi per i conducenti e i guardiani (per le specie previste) * n. |\_|\_| autocertificazioni relative a tutti i mezzi utilizzati per viaggi fino a 8 ore (fino 12 ore su territorio nazionale) * 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) |