

All'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento  
Dipartimento di Prevenzione Veterinario  
Distretto Veterinario di

**Oggetto:** Legge 15 gennaio 1991, n. 30, modificata ed integrata dalla legge 3 agosto 1999 n. 280 e relativo  
regolamento d'esecuzione, D.M. 19 luglio 2000, n. 403.

**Richiesta di autorizzazione all'esercizio della pratica di fecondazione  
artificiale e/o impianto embrionale e di iscrizione nel registro degli operatori  
tenuto dalla Regione Siciliana ai sensi dell'art. 21 e 31 del D.M. n. 403/2000.**  
**(scrivere in stampatello)**

Il sottoscritto ..... con codice fiscale

..... partita iva .....nato a  
..... il.....

residente in ..... via ..... n.....

### **Chiede**

d'essere iscritto nell'elenco degli operatori d'inseminazione artificiale  e/o d'impianto embrionale  tenuto dalla Regione Siciliana ai sensi della normativa indicata in oggetto.

### **Dichiara**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso d'atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000:

**(da compilare a cura dei Medici Veterinari)**

d'essersi laureato in Medicina Veterinaria nell'anno ..... presso l'Università di ..... ed essere iscritto all'Albo professionale dell'Ordine della Provincia di ..... al numero ..... di voler praticare l'inseminazione artificiale

per la/e specie .....  
e l'impianto embrionale

per la/e specie .....

**(da compilare a cura degli Operatori pratici d'inseminazione artificiale)**

- d'aver conseguito l'attestato d'idoneità ad eseguire gli interventi d'inseminazione artificiale degli animali per la/e specie ..... rilasciato da ..... in data ..... a seguito del corso di fecondazione artificiale frequentato presso ..... ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 74 del 12 marzo 1974;
- di voler esercitare l'inseminazione artificiale degli animali nei seguenti ambiti:
  - proprio allevamento, in qualità di titolare dell'azienda..... sita in Comune di ..... via .....
  - n. .... P. IVA ..... cod. aziendale .....
  - altrui allevamento, in qualità di collaboratore (1) ..... dell'azienda ..... sita in Comune di ..... via .....
  - n. .... P. IVA ..... cod. aziendale .....

**(da compilare a cura sia dei Medici Veterinari sia degli Operatori pratici d'inseminazione artificiale)**

- di ricorrere per la fornitura di materiale seminale congelato ai seguenti Recapiti .....
- di ricorrere per la fornitura di materiale seminale fresco e refrigerato ai seguenti Centri .....

**(da compilare a cura dei Medici Veterinari)**

- di ricorrere per la fornitura del materiale embrionale ai seguenti Recapiti .....
- che nei confronti dello Scrivente non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione, come previsto dall'articolo 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575.

**Si impegna**

- a rifornirsi di materiale seminale esclusivamente presso i Recapiti od i Centri autorizzati e per gli embrioni presso i Recapiti;
- a mantenere in buono stato di conservazione il materiale seminale ed embrionale;
- ad utilizzare esclusivamente materiale seminale di riproduttori approvati per l'inseminazione artificiale;
- a non suddividere le singole dosi di materiale seminale né ad impiegarle per più di una fecondazione;
- a certificare, sugli appositi moduli, l'intervento d'inseminazione artificiale e d'impianto embrionale ai sensi dell' art. 33 comma 1 del D.M. n. 403/2000;
- a trasmettere i certificati d'intervento fecondativo, entro 60 giorni dall'intervento stesso, all'Associazione Provinciale Allevatori competente per territorio;
- in caso di distruzione di dosi di materiale seminale ed embrionale, darne comunicazione al Servizio Veterinario competente per territorio, il quale dovrà attestare l'avvenuta distruzione ed al recapito o gruppo di raccolta fornitore;

**A L L E G A**

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- copia dell'attestato di Operatore pratico di inseminazione artificiale, rilasciato ai sensi dell'art. 2 della legge n. 74 del 12 marzo 1974;
- copia della/e convenzione/i sottoscritta/e con il Recapito/i o il Centro/i di produzione di materiale seminale relativamente al materiale seminale fresco o refrigerato;  
*(sono esonerati esclusivamente gli operatori pratici che operano in azienda suinicola, su verri e scrofe della medesima, art. 17, D.M. 403/00).*

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 e Dlgs n. 196/03 (legge sulla privacy), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito delle Strutture preposte della Giunta regionale della Lombardia, per le finalità di gestione della normativa di riferimento.*

Data.....

Firma.....

Autenticata ai sensi di legge