

Al SIAPZ di _____

AUTODICHIARAZIONE DELLA REGISTRAZIONE COME TRASPORTATORE "CONTO PROPRIO" DI EQUIDI

Il sottoscrittoC.F.

Nato a il

e residente inVia

In quanto proprietario/detentore di:

- equidi allevati per diporto
- equidi registrati o comunque non da macello
- equidi comunque trasportati senza finalità economica presso la propria abitazione/l'allevamento

.....

sito in via comune

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate (artt. 482, 483, 489, 495 e 496 CP), nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace,

Dichiara

— di essere a conoscenza dei principi espressi dagli artt. 3 e 27 del reg. CE n. 1/2005, in materia di protezione degli animali durante il trasporto;

— di trasportare esclusivamente i propri equidi, con il proprio mezzo

marcatipo targa

.....

soddisfano i requisiti del sopraccitato art. 3 del reg. CE n. 1/2005;

— che il sopraindicato mezzo di trasporto ha pavimento e pareti ben connesse, lavabili e disinfettabili e raccordati tra loro in modo da impedire la fuoriuscita di liquami ed ha le seguenti dimensioni interne:

SUPERFICE mq	
ALTEZZA Mt	

- di essere stato registrato nell'apposito registro dei trasportatori "**conto proprio**" di equidi presso il Servizio Veterinario dell'Azienda Sanitaria di **AGRIGENTO** della Regione/Provincia Autonoma Sicilia

Si impegna altresì a attuare una procedura di controllo e manutenzione periodica per il mantenimento dei requisiti del mezzo di trasporto e di aggiornare presso il Servizio Veterinario in cui è stato registrato come trasportatore di equidi “conto proprio”, ogni eventuale variazione inerente alla propria registrazione ed ai mezzi utilizzati per il trasporto di animali vivi.

Allega Documento di circolazione del veicolo conforme alle norme in materia

Luogo e data

Firma

Servizio Veterinario Distretto di

Data

Prot. n

Visto, il servizio veterinario

Luogo e data

Timbro Firma

(