

**Allegato E**

Marca bollo  
  
Valore corrente. 16,00 (giu)

***Al Servizio Veterinario dell' Azienda Sanitaria Locale di PIACENZA***

Oggetto: **istanza di OMOLOGAZIONE, ai sensi del regolamento (CE) 1/2005.**

Il sottoscritto\* .....

nato a\* ..... prov.\* |\_\_|\_\_| il\* .....

residente/domicilio fiscale via\* ..... a\* ..... CAP\* .....

prov.\*|\_\_|\_\_| telefono\* .....Codice Fiscale\*|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

in qualità di Titolare/Legale rappresentante della Ditta\*.....

Ragione Sociale\*.....

Codice fiscale\* |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Partita I.V.A.\* |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

con sede legale e/o amministrativa sita in Via\* .....

C.A.P.\*|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| localit \*.....prov.\* |\_\_|\_\_|

Telefono.....Cellulare\* .....

Fax\*.....e-mail.....pec\*.....

Sede operativa sita in ( \*indicare solo se diversa dalla sede legale e/o amministrativa)

Indirizzo.....

C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| localit .....prov. |\_\_|\_\_|

Telefono.....Cellulare .....

Fax.....e-mail.....pec.....

**DICHIARA**

- \* che l' autorimessa di cui si avvale per le operazioni di lavaggio e disinfezione degli automezzi   sita in.....Via.....,   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\*:

- |  |   |  |                                   |
|--|---|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> bovini adulti | <input type="checkbox"/> vitelli                    | <input type="checkbox"/> ovini           | <input type="checkbox"/> agnelli  |
| <input type="checkbox"/> caprini       | <input type="checkbox"/> capretti                   | <input type="checkbox"/> suini           | <input type="checkbox"/> suinetti |
| <input type="checkbox"/> equini        | <input type="checkbox"/> tacchini                   | <input type="checkbox"/> galline ovaiole | <input type="checkbox"/> broilers |
| <input type="checkbox"/> conigli       | <input type="checkbox"/> altro ( specificare )..... |  |                                   |

a tal fine, consapevole delle responsabilità amministrative e penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00 (dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio), nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad 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\*:

	1° PIANO	2° PIANO	3° PIANO	4° PIANO	TOTALE
<b>SUPERFICE (netta)</b>	<b>m<sup>2</sup></b>	<b>m<sup>2</sup></b>	<b>m<sup>2</sup></b>	<b>m<sup>2</sup></b>	<b>m<sup>2</sup></b>
<b>ALTEZZA (minima)</b>	<b>cm</b>	<b>cm</b>	<b>cm</b>	<b>cm</b>	<b>cm</b>

- ha un serbatoio dell'acqua per l'abbeverata degli animali di litri\* .....
- è dotato di sistema di navigazione idoneo,
- 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.

**SI IMPEGNA:**

- ad attuare una procedura di controllo e manutenzione periodica per il mantenimento di tali requisiti;
- ad effettuare il pagamento mediante MAV (che arriverà all'indirizzo sopra indicato) presso tutti gli sportelli bancari entro la data indicata.

Al tal fine,

**ALLEGA**

- \*copia **documento identità** in corso di validità
- \*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.

**NB.** *I campi contrassegnati con \* sono obbligatori*

---

Lì.....

Firma.....

TIMBRO

---

Parte riservata al Servizio Veterinario

Visto, il Servizio Veterinario

Luogo, data .....

Timbro/Firma.....

