

**AUTODICHIARAZIONE DELLA REGISTRAZIONE COME TRASPORTATORE
“ CONTO PROPRIO “ DI EQUIDI**

Il sottoscrittonato a il
C.F..... residente in ViaComune

Tel.....

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'allevamentosito in Via
ComuneCodice Aziendale.....

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 4/1/1968 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 e di rispettare i principi espressi dagli artt. 3 e 27 del Reg. CE 1/2005 in materia di protezione degli animali durante il trasporto
- di trasportare esclusivamente i propri equidi, con il proprio trailer/van ^(*) (indicare le caratteristiche e generalità di ogni mezzo utilizzato per il trasporto di equidi)
marca.....tipo targa
- e di soddisfare i requisiti del sopraccitato art. 3 del Reg. CE 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:

SUPERFICIE	
ALTEZZA	

- di essere stato registrato nell'apposito registro dei trasportatori “ conto proprio “ di equidi presso il Servizio Veterinario dell'ASL TO4 della Regione Piemonte in data con il N°
- (*)......

Si impegna altresì ad 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.

La Registrazione ha validità di 5 anni dalla data del rilascio.

Luogo,data.....

Firma

Il Servizio Veterinario dell'ASL TO4

Verificata la conformità del mezzo (art. 3 del Reg. CE 1/2005)

Luogo,data

Timbro/firma

Il Titolare del trattamento è l'ASL TO4 con sede in via Po, 11 - 10034 Chivasso (TO) - Tel. 011/9176666 - e-mail: privacy@aslto4.piemonte.it.

Il Titolare ha nominato un Responsabile della Protezione dei Dati (R.P.D.) o “Data Protection Officer” (DPO) contattabile inviando una e-mail all'indirizzo di posta elettronica rp@aslto4.piemonte.it.

L'informativa estesa sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali ai sensi del R.G.P.D. 2016/679 e del D.Lgs n.196/2003 e s.i.m. può essere visionata sul sito internet ASLTO4 all'indirizzo: https://www.aslto4.piemonte.it/file/1786.210315_1.0.pdf, visionabile anche inquadrando il QR Code.

