

ALLEGATO E-13 Trasporto animali vivi Reg. CE n°1/2005	Si usa per: <i>Trasporto di animali vivi, esclusi i casi di trasporto per le esigenze della propria azienda (vedasi quadro 2.1)</i> <i>Si segue obbligatoriamente il procedimento in conferenza di servizi.</i> <i>Allegare modello F32 e allegato F19 per ognuno dei mezzi utilizzati</i>
[Riservato all'ufficio SVAPE] Il presente modello comporta l'attivazione dei seguenti endoprocedimenti: - Trasporto animali vivi	
Tipologia di procedimento applicabile: Conferenza di servizi	

1. Dati generali dell'intervento
<i>Le dichiarazioni contenute in questo modello sono connesse a quelle riportate su tutti i documenti trasmessi al SVAPE relativamente alla pratica, indicati nel modello di riepilogo</i>

2. Specifiche relative all'attività									
Il sottoscritto (cognome e nome)									
I cui dati anagrafici completi sono contenuti nella dichiarazione autocertificativa unica									
DICHIARA									
Quanto contenuto nei seguenti quadri									
<i>N.B. In caso di variazioni in attività già esistenti riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione</i>									
2.1 - Tipologia dell'attività									
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%; vertical-align: top;"> Indicare se trattasi di: </td> <td style="width: 10%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 80%;"> Trasporto animali vivi in conto terzi </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> </td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> </td> <td> Trasporto animali vivi da parte di produttore primario registrato, ai sensi dell'allegato I del Reg. CE n°852/04, quale produttore primario presso il Servizio Veterinario dell'ASL competente </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> Riportare estremi di registrazione: </td> </tr> </table>	Indicare se trattasi di:	<input type="checkbox"/>	Trasporto animali vivi in conto terzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trasporto animali vivi da parte di produttore primario registrato, ai sensi dell'allegato I del Reg. CE n°852/04, quale produttore primario presso il Servizio Veterinario dell'ASL competente	Riportare estremi di registrazione:		
Indicare se trattasi di:	<input type="checkbox"/>	Trasporto animali vivi in conto terzi							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trasporto animali vivi da parte di produttore primario registrato, ai sensi dell'allegato I del Reg. CE n°852/04, quale produttore primario presso il Servizio Veterinario dell'ASL competente							
Riportare estremi di registrazione:									
<i>N.B: Per viaggi inferiori a 50 km (per trasferimento di animali da un pascolo ad un altro) ovvero a 65 km (in relazione con attività economiche - trasporto animali al macello) ovvero senza limiti di distanza per transumanza, non è necessario compilare il presente modello. In tali casi si utilizza il modello E10 (immediato avvio)</i>									
2.2 - Tipologia del trasporto effettuato									
<input type="checkbox"/> Trasporto per viaggi di durata massima di otto ore									
<input type="checkbox"/> Trasporto per viaggi di durata superiore alle otto ore (lunghi viaggi)									
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 10%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 80%;"> Trasporto per viaggi della durata non superiore a dodici ore all'interno del territorio nazionale </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> </td> <td style="vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> </td> <td> Trasporto per viaggi della durata superiore alle dodici ore all'interno del territorio nazionale </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trasporto per viaggi della durata non superiore a dodici ore all'interno del territorio nazionale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trasporto per viaggi della durata superiore alle dodici ore all'interno del territorio nazionale			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trasporto per viaggi della durata non superiore a dodici ore all'interno del territorio nazionale							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trasporto per viaggi della durata superiore alle dodici ore all'interno del territorio nazionale							
→ <i>N.B: i mezzi devono essere dotati di idonee attrezzature di ventilazione ed abbeverata degli animali, nei casi previsti dalla legge</i>									
Descrizione sintetica delle tipologie di trasporto, lunghezza dei viaggi, mezzi utilizzati e scopo del trasporto:									

2.3 Tipologia animali trasportati		
<input type="checkbox"/> bovini	<input type="checkbox"/> equini	<input type="checkbox"/> ovini
<input type="checkbox"/> caprini	<input type="checkbox"/> suini	<input type="checkbox"/> Altro
Specificare:		
2.4 – Autoveicoli e rimorchi destinati al trasporto degli animali		
Autoveicolo o rimorchio (tipo e marca)		Targa
<i>N.B: Compilare il modello F19 per ognuno dei mezzi sopra indicati</i>		
2.5 - Autorimessa		
Indirizzo: Via / P.zza / Loc.		N°
Comune		Altri dati
<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara che l'autorimessa sopraindicata è provvista di idonee attrezzature 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 per tali operazioni	
<input type="checkbox"/>	Il sottoscritto dichiara di servirsi di punto di lavaggio autorizzato	
	Indirizzo	N° Comune
Descrizione operazioni di lavaggio e disinfezione dell'automezzo:		
2.6 – Sedi operative di deposito degli automezzi (se diverse dall'autorimessa)		
Indirizzo	N°	Comune
Indirizzo	N°	Comune
Indirizzo	N°	Comune
2.7 - Personale e responsabile		
2.7.1. -Personale (guardiani e conducenti)		
Generalità		Mansione

2.7.2. Responsabile designato				
Cognome		Nome		
Data di nascita		Luogo di nascita		
Recapito telefonico				
Firma per accettazione dell'incarico di responsabile designato:				
2.8 - Dati dei precedenti atti abilitativi igienico-sanitari				
In caso di attività già esistenti, riportare di seguito gli estremi degli atti abilitativi esistenti, inerenti la stessa attività				
Tipo atto <i>(autorizzazione sanitaria, nulla osta, notifica, ecc</i>	Numero	Data	Intestatario	Ente Competente <i>(in caso di autorizzazioni indicare l'ente che ha rilasciato l'atto</i>
Descrivere sinteticamente le variazioni intervenute rispetto ai titoli abilitativi sopra citati (ad es. aggiunta nuovi mezzi, sostituzione mezzi, variazione modalità di trasporto, variazione delle specie animali trasportate, ecc.)				

3. Dichiarazioni generali	
Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000 in caso di false attestazioni e dichiarazioni,	
DICHIARA INOLTRE	
<input type="checkbox"/>	Che le informazioni sulla programmazione, l'esecuzione e il completamento della parte del viaggio sotto la propria responsabilità possono essere ottenute in ogni momento
<input type="checkbox"/>	Di non aver violato la normativa comunitaria e/o nazionale in materia di protezione degli animali nei tre anni che precedono la data della presente richiesta
<input type="checkbox"/>	Di aver violato la normativa comunitaria e/o nazionale in materia di protezione degli animali nei tre anni che precedono la data della presente dichiarazione, ma di aver applicato tutte le prescrizioni della competente autorità sanitaria e di aver adottato tutte le misure necessarie per evitare ulteriori infrazioni
<input type="checkbox"/>	Di disporre delle procedure che consentono di tracciare e registrare i movimenti dei veicoli e di contattare in permanenza i conducenti in questione durante i lunghi viaggi;
<input type="checkbox"/>	Che i veicoli non di nuova costruzione sono stati dotati di un sistema di navigazione idoneo, ai sensi dell'Allegato I, Capo VI del regolamento
<input type="checkbox"/>	Di essere a conoscenza dei principi espressi dagli articoli 3 e 27 del Regolamento CE n°1/2005 in materia di protezione degli animali durante il trasporto, e di impegnarsi a rispettarli
<input type="checkbox"/>	<i>(per trasporti in conto proprio)</i> di trasportare esclusivamente i propri animali
<input type="checkbox"/>	Che i mezzi di trasporto utilizzati sono dotati di pavimenti e pareti ben connesse, lavabili e disinfettabili e raccordati tra loro in modo da impedire la fuoriuscita dei liquami
<input type="checkbox"/>	<i>(per lunghi viaggi)</i> Che gli autoveicoli e i rimorchi di cui si avvale per il trasporto di animali per i lunghi viaggi soddisfano ai requisiti previsti dall'Allegato I, capo II e VI del regolamento, 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 e uccelli
<input type="checkbox"/>	Di impegnarsi a comunicare tutte le variazioni in relazione alle dichiarazioni ed ai documenti presentati, entro quindici giorni lavorativi dalla data delle modifiche
<input type="checkbox"/>	Che l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative in materia d'igiene
<input type="checkbox"/>	che l'attività è in regola con le norme di edilizia, urbanistica, sicurezza, destinazione d'uso dei locali e tutela del paesaggio
<input type="checkbox"/>	di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti fondamentali ai fini dell'avvio dell'attività

4. Allegati

<input type="checkbox"/>	Autorizzazione all'uso del punto di lavaggio
<input type="checkbox"/>	Certificati di idoneità di cui all'art. 6, punto 5 del Reg. CE n° 1/2005 per il personale
<input type="checkbox"/>	Copie dei libretti di circolazione dei veicoli
<input type="checkbox"/>	Piano di emergenza (art. 11 comma 1 lett.b,iv)
<input type="checkbox"/>	Scheda/e sul possesso dei requisiti del mezzo adibito al trasporto di animali vivi [modello F-19]
<input type="checkbox"/>	(solo per lunghi viaggi) Relazione descrittiva della procedura che consente all'autotrasportatore di tracciare e registrare i movimenti dei veicoli e contattare i conducenti durante i lunghi viaggi.

5. Note

Riportare eventuali note per specificare meglio la tipologia dell'attività di cui trattasi:

6. Data e firma

Luogo e data

Documento da firmare digitalmente ai sensi del DPR.28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82

Firma dell'interessato

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →

N.B: Il presente documento, sottoscritto mediante firma digitale, costituisce ad ogni effetto di legge copia originale, con l'efficacia prevista dall'art. 21 del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i..

Esso è inviato al SUAPE esclusivamente per via telematica, non essendo prevista alcuna trasmissione di documentazione su supporto cartaceo.

Cronologia degli aggiornamenti del modello: **E13**

Data	Modifica apportata
01/03/2017	Modificato il frontespizio; corretti i riferimenti al SUAPE
27/08/2014	Modificato per maggiore chiarezza il quadro 1 Modificato intestazione modulo con sostituzione dicitura modulo istanza con modulo F32
03/04/2013	Modificato il frontespizio con l'indicazione della necessità di avviare un procedimento in conferenza di servizi e di allegare il modello F32
03/07/2012	Revisione globale del modello Modificata l'intestazione, con l'indicazione degli endoprocedimenti connessi Revisionati e aggiornati tutti i quadri