



Al Servizio Veterinario

Az. ULSS 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 Veneto, 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 tenuto dalla Regione Veneto, ai sensi della normativa indicata in oggetto;
- d'essere iscritto nell'elenco degli operatori d'impianto embrionale tenuto dalla Regione Veneto, ai sensi della normativa indicata in oggetto;

Dichiara

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, 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 dei Veterinari della Provincia di..... al n.
di voler praticare l'inseminazione artificiale:

per la/e specie

e l'impianto embrionale:

per la/e specie

NB: Si rammenta che i veterinari devono applicare le tariffe approvate annualmente dalla Commissione Tecnica Regionale per la Zootecnia.

(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 dain data a seguito del corso di fecondazione artificiale

frequentato pressoai sensi dell'art. 2 della Legge n. 74/74;

• di voler esercitare l'inseminazione artificiale degli animali nei seguenti ambiti:

a) proprio allevamento, in qualità di titolare dell'azienda.....

sita in Comune divia n.

P. IVAC.F.cod. aziendale ALSS.....

b) altrui allevamento, in qualità di collaboratore ⁽¹⁾.....

dell'azienda

sita in Comune di via n.....

P. IVAC.F.cod. aziendale ALSS.....

c) altri (vedere tabella allegata)

(1) Il collaboratore può essere interno (precisare se familiare o dipendente); esterno (occasionale o continuativo)

- NB:**
- Si rammenta che i collaboratori esterni, di cui alle lettere b) e c), devono obbligatoriamente applicare le tariffe approvate annualmente dalla Commissione Tecnica Regionale per la Zootecnia.
 - Le variazioni relative al luogo di lavoro dovranno essere comunicate entro 30 gg. all'Azienda Ulss competente.

• d'aver stipulato la convenzione con il Recapito e/o Centro.....

.....
in data..... per il periodo

per la fornitura del materiale seminale delle specie

• d'aver stipulato la convenzione con il Recapito e/o Centro

.....
in data.....per il periodo.....

(da compilare a cura sia dei Veterinari che degli operatori pratici già autorizzati c/o altre regioni e/o province)

di essere **già autorizzato** all'esercizio:

della pratica di fecondazione artificiale degli animali per la/le specie.....

della pratica di impianto embrionale per la/le specie.....

ed iscritto all'elenco degli operatori presso la Regione/Provincia.....

al codice univoco nazionale n.

--	--

(sigla Prov.)

--	--	--	--	--

(n. progressivo)

--

(L=laico; F= veterinario)

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;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), i dati personali contenuti nella presente comunicazione sono di natura obbligatoria e potranno essere trattati da parte della Pubblica Amministrazione procedente e da altri soggetti coinvolti nell'ambito del procedimento per il quale sono stati richiesti, con i limiti stabiliti dal predetto Codice, dalla legge e dai regolamenti, fermo restando i diritti previsti dall'art. 7 del Codice medesimo.

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;

Allega

1) Specificare

Data.....

.....
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n. 445/2000, la firma è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'Ufficio competente.

TABELLA: ELENCO AZIENDE

OPERATORE: _____

	nome		cognome					
	CODICE AZIENDALE	TIPO COLLABORAZIONE (1)	RAGIONE SOCIALE	PARTITA IVA	SEDE LEGALE (VIA, FRAZ., COMUNE, PROV.)	SEDE ALLEVAMENTO (VIA. FRAZ.. COMUNE. PROV.)	STIMA OPERATIVITA' (n. interventi annui)	AZ. ULSS DI COMPETENZA
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

(1) La collaborazione può essere interna (precisare se familiare o dipendente); esterna (occasionale o continuativo)

- Si prende atto che:
- i collaboratori esterni, devono obbligatoriamente applicare le tariffe approvate annualmente dalla Commissione Tecnica Regionale per la Zootecnia;
- le variazioni dovranno essere comunicate, entro 30 gg., all'Az. Ulss competente.

Luogo e data

firma