

REGIONE VENETO

Alla Struttura regionale competente in materia
Veterinaria
Dorsoduro 3493
30123 – VENEZIA
PEC: protocollo.generale@pec.regione.veneto.it

e p.c. 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.

Impiego dell'inseminazione artificiale per la specie cunicola in ambito aziendale.

Il sottoscritto con codice fiscale

partita iva nato a il.....

residente in via n.

tel. cell. fax

Nella sua qualità di Legale rappresentante
(compilare se occorre)

ragione sociale.....

n. cod. allevamento ALSS..... partita iva.....C.F.....

sede legale (indirizzo, CAP,)

tel/cell PEC

sede operativa (indirizzo, CAP)

tel/cell

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:

- **(per i nuovi allevamenti)** che in data inizieranno le operazioni di prelievo e preparazione di materiale seminale dai riproduttori maschi presenti in azienda, per l'esclusiva inseminazione delle fattrici dell'azienda medesima, in analogia a quanto previsto dall'articolo 17 del D.M. 19 luglio 2000, n. 403;
- **(per gli allevatori già operanti)** che si utilizza la pratica dell'inseminazione artificiale, con prelievo e preparazione di materiale seminale dai riproduttori maschi presenti in azienda, per l'esclusiva inseminazione delle fattrici dell'azienda medesima, in analogia a quanto previsto dall'articolo 17 del D.M. 19 luglio 2000, n. 403;

- che le operazioni come sopra comunicate saranno effettuate dal seguente operatore con qualifica di:

- **Veterinario** dr....., nato a, il
iscritto all'albo professionale dei Veterinari della Provincia di, al n.

- **Operatore pratico**, nato a, il

In possesso dell'attestato di idoneità rilasciato dalla Regione, il
numero

- che il suddetto allevamento è ubicato invia
..... telefono

- che presso il suddetto allevamento sono presenti numeroriproduttori e numerofattrici;

- che l'allevamento dispone di locali ed attrezzature adeguati per il prelievo, la preparazione e la conservazione del materiale seminale, fresco e/o refrigerato;

- che sono state rispettate le prescrizioni emanate dalla competente A.S.L. in materia di profilassi e di polizia sanitaria;

- che l'allevamento dispone di personale idoneo per le specifiche mansioni;

- che l'inseminazione artificiale delle fattrici sarà affidata a veterinari od operatori pratici, in analogia a quanto previsto dall'articolo 21 del D.M. n. 403/2000.

- d'esonere l'Amministrazione regionale da qualsiasi responsabilità, o da qualsiasi azione legale o molestia, conseguente ad eventuali danni che, per effetto dell'attività, dovessero essere provocati a persone o a beni pubblici o privati;

- 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.

Allega

- altro (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.