Allegato T

Numero/codice assegnato dalla ASL da riportare sulla targhetta identificativa: **Trasporto ai sensi del Reg. CE/1069/2009** **Regione _____ ASL _____ codice n. _____**	Data _____ Prot. _____ Timbro ASL

All'ASL DEL VCO – SSD IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ANIMALI

Oggetto: **Comunicazione relativa agli automezzi o ai contenitori riutilizzabili per il trasporto di sottoprodotti o di prodotti derivati** (da presentare in duplice copia, per ogni singolo automezzo)

☐ **Comunicazione per acquisizione automezzo/contenitore** **(compilare tutti i punti ad esclusione del punto 10)**

☐ **Comunicazione per cessazione automezzo/contenitore** **(compilare solo i punti 1, 2, 3, 4 e 10)**

1. Impresa che utilizza l'automezzo/contenitore o impresa che noleggia a terzi l'automezzo/contenitore:

Denominazione o ragione sociale .....

Codice Fiscale: ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐

Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

con sede operativa nel Comune di ..... Provincia .....

Via/Piazza **.....** N° **.....** C.A.P. **.....**

2. Intestatario dell'automezzo riportato sul documento di circolazione (se diverso dal punto 1):

Cognome:..... Nome:.....

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Residenza: Provincia ..... Comune .....

Via/Piazza **.....** N°**.....** C.A.P. **.....**

3. Identificativo dell'automezzo/contenitore scarrabile:

☐ Marca …… ☐ Tipo …… ☐ Targa ……

☐ In possesso di ATP in corso di validità (**solo per mezzi coibentati o frigoriferi)**

4. Luogo di ricovero abituale dell'automezzo/contenitore (se diverso dalla sede operativa dell'impresa):

Via/corso/piazza ..... n. civico. ……

Comune …… Provincia ……..

5. Luogo di lavaggio e disinfezione abituale dell'automezzo/contenitore:

Via/corso/piazza ..... n. civico. ……

Comune …… Provincia ……..

6. Luogo di detenzione del registro delle partite (art. 22 del Reg. CE/1069/2009) (se diverso dalla sede operativa):

Via/corso/piazza ..... n. civico. ……

Comune …… Provincia ……..

7. Caratteristiche dell'automezzo o del contenitore e materiali trasportati:

☐ Cisterna adibita al trasporto del sangue

☐ Veicolo adibito al trasporto di sottoprodotti freschi:

☐ Veicolo adibito al trasporto di prodotti derivati: ☐ farine ☐ grasso

☐ Contenitore: dimensioni e caratteristiche _____

8. Categoria di sottoprodotti o prodotti derivati trasportati:

Categorie di sottoprodotti o prodotti derivati trasportati: ☐ categoria 1 ☐ categoria 2 ☐ categoria 3

☐ Si richiede specifica autorizzazione per il trasporto, non contestuale, di più di una categoria **(con targhe removibili)**

9. Caratteristiche del trasporto:

☐ Refrigerato, a temperatura controllata (mantenimento della refrigerazione/congelazione/surgelamento)

☐ Isotermico

☐ A temperatura ambiente

10. Dichiarazione di conformità igienico sanitaria:

☐ Si dichiara che le caratteristiche dell'automezzo e le modalità di trasporto sono conformi a quanto previsto dal Regolamento UE/142/2011 ed in particolare dall'Allegato VIII Sezione 2.

11. Cessazione dell'automezzo o del contenitore riutilizzabile:

☐ Si dichiara che l'automezzo/contenitore è stato cessato e non viene più utilizzato dal _____

DATA ..... FIRMA ……

UNA COPIA DEVE ESSERE CONSERVATA SULL'AUTOMEZZO DURANTE IL TRASPORTO