

AL DIRETTORE  
 SSD Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Animali dell'ASL del VCO  
 Via IV Novembre 294 - Crusinallo di Omegna – Email: [spvareac@aslvco.it](mailto:spvareac@aslvco.it)

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F./Partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
 residente in Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_,

in quanto proprietario/detentore di: (barrare la casella interessata)

- Equidi allevati per diporto
- Equidi registrati o comunque non da macello
- Equidi comunque trasportati senza finalità economica

presso la propria abitazione/ l'allevamento (codice aziendale) \_\_\_\_\_  
 sito in Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 4 gennaio 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 articoli 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 marca..... tipo.....targa..... e di soddisfare i requisiti del sopraccitato articolo 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:

<b>SUPERFICIE</b>	
<b>ALTEZZA</b>	

- Di essere stato registrato nell'apposito registro dei trasportatori “conto proprio” di equidi presso il Servizio Veterinario dell'A.SL. del VCO in data .....

**Si impegna altresì a 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.**

Luogo, data .....

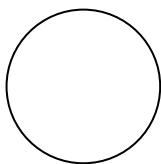
Firma del Dichiarante .....

Il Servizio Veterinario - SSD Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Animali dell'ASL del VCO verificata la conformità del mezzo (art. 3 del Reg CE 1/2005):

Visto, SSD Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Animali dell'ASL del VCO

Luogo, data .....

Timbro/Firma del Veterinario Ufficiale.....



*N.B. Il presente documento ha validità di 5 anni dalla data della vidimazione di cui sopra.*