

REGIONE VENETO

Alla Direzione per la Prevenzione
Dorsoduro 3493
30123 – VENEZIA

e p.c. Al Servizio Veterinario AUSL 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. codice allevamento..... partita iva.....

sede legale (indirizzo, telefono, fax, e.mail)

.....

sede amministrativa (indirizzo, telefono, fax)

.....

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 dell'Ordine 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'esonerare 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.;

Allega

- altro (specificare):
.....

Data.....

Firma

Autenticata ai sensi di legge

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.