



**Allegato 14**

**REGIONE VENETO**

Al Servizio Veterinario U.L.S.S. 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  e/o 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 dell'Ordine della Provincia di

..... al numero .....

di voler praticare l'inseminazione artificiale  per la/e specie .....

e l'impianto embrionale  per la/e specie .....

**(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 da .....in data ..... a seguito del corso di fecondazione artificiale frequentato presso .....

ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 74 del 12 marzo 1974;

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

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

sita in Comune di ..... via .....

n. .... P. IVA .....cod. aziendale .....

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

dell'azienda .....

sita in Comune di ..... via .....

n. .... P. IVA .....cod. aziendale .....

c) altri .....

• 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.....

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

**(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.

**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 .....

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.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003: i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso ed i dati personali raccolti saranno oggetto di pubblicazione sul sito della Regione Veneto secondo quanto disposto dalla vigente legislazione. L'interessato ha diritto di esercitare i diritti specifici di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.