



Regione Umbria

MOD 3E

Assolvimento Imposta di Bollo
D.P.R.642/1972

Identificativo Marca

da Bollo:

Data di emissione:

Ora di emissione:

**RICHIESTA INTEGRATIVA AUTORIZZAZIONE STAZIONE DI MONTA
NATURALE EQUINA CON FECONDAZIONE ARTIFICIALE**

L.R. n. 30/1991 Così come modificata da L. n.280/1999 e R.R n.3/2003 Disciplina della riproduzione animale

ALLA REGIONE UMBRIA
DIREZIONE REGIONALE SVILUPPO ECONOMICO,
AGRICOLTURA, LAVORO, ISTRUZIONE, AGENDA DIGITALE

**SERVIZIO AGRICOLTURA SOSTENIBILE, SERVIZI
FITOSANITARI**

Via Mario Angeloni, 61, 06124 - PERUGIA
PEC:direzioneagricoltura.regione@postacert.umbria.it

Per tramite la A.S.L n.....
Servizio Veterinario

.....

Il sottoscritto:

GENERALITA' DEL GESTORE RICHIEDENTE

(scrivere in stampatello)

cognome e nome o ragione sociale o denominazione sociale		data di nascita	
comune di nascita		indirizzo	
comune di residenza		C. A. P.	veste giuridica (1)
telefono	fax	e-mail	
		P.E.C.	

Partita IVA

c.f.

GENERALITA' DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

cognome e nome		data di nascita	
comune di nascita		indirizzo	
comune di residenza		C. A. P.	telefono
		titolo (2)	

c.f.

in qualità di titolare della Stazione di Fecondazione Equina autorizzata con il codice (CUN):

CHIEDE

di essere autorizzato anche al Prelevamento di Materiale Seminale dai sottoindicati stalloni e alla successiva utilizzazione dello stesso come fresco sulle fattrici presenti nella stazione:

NOME	NATO IL	PADRE	MADRE	RAZZA	MATRICOLA

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- che l'Azienda dispone di locali ed attrezzature adeguate per il prelievo e la preparazione del materiale seminale fresco;
- di rispettare tutte le prescrizioni in materia di profilassi e di polizia sanitaria emanate dal Settore Veterinario della ASL competente;
- di effettuare il prelievo e la preparazione di materiale seminale proveniente da stalloni presenti in azienda per l'esclusiva inseminazione delle fattrici presenti nella stazione;
- che l'attività di cui trattasi è effettuata sotto la responsabilità del Medico Veterinario Dott..... nato a..... il..... residente a Via iscritto all'Elenco regionale di cui all'art.29 del Regolamento regionale n.3/2003 – Disciplina della riproduzione animale – con il Codice (CUN): ;
- di esonerare la Regione Umbria da qualsiasi responsabilità conseguente ad eventuali danni che, per effetto dell'attività e della gestione della Stazione di Monta, dovessero essere arrecati a persona o a beni pubblici o privati e a sollevare Amministrazione stessa da ogni azione o molestia.

ALLEGA

- Copia fotostatica, non autenticata, di entrambe le facciate di un documento di identità del sottoscrittore
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà per assolvimento Imposta di Bollo (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000) per il rilascio dell'autorizzazione.

FIRMA

S I A T T E S T A

– che la Stazione di Monta, gestita dal richiedente, di cui alla presente domanda, possiede i requisiti previsti dalla Normativa vigente ed in particolare:

- che dispone di locali e attrezzature adeguate al prelievo e alla preparazione del materiale seminale fresco;
 - che dispone di strutture e ricoveri adeguati per gli animali e di un conveniente luogo per l'accoppiamento con presenza di idonea attrezzatura per la monta;
 - che sono garantite le necessarie misure di igiene e sanità contro la diffusione delle malattie infettive e parassitarie;
 - che il personale impiegato è qualificato per le specifiche mansioni cui è adibito;
 - che è conforme alle disposizioni sul benessere degli animali
- Ovvero:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il Medico Veterinario
incaricato della verifica

Il Responsabile del Servizio

Timbro

NOTE:

1. riportare la sigla corrispondente:
IND = impresa individuale COOP = cooperativa
CMP = impresa in compartecipazione CNZ = consorzio
SOC = società ENT = ente
2. riportare la sigla corrispondente:
PR = presidente PC = procuratore
AM = amministratore AL = altro titolo
3. solo in caso di stazione di monta pubblica;
4. **Per gli allevamenti sottoposti a controlli funzionali la certificazione degli interventi fecondativi e degli impianti embrionali sono sostituiti da documentazione riepilogativa predisposta dalle Associazioni provinciali allevatori e distribuita a titolo gratuito. Tali modelli semplificati dovranno comunque prevedere per ogni intervento la firma del responsabile della certificazione.**