Modello IA6

Legge 15 gennaio 1991 n. 30 e D.M. 13 gennaio 1994 n. 172

Disciplina della Riproduzione Animale

Alla Regione Siciliana

Ispettorato Provinciale Agricoltura di Ragusa

Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa

Dipartimento di Prevenzione Veterinario

Distretto Veterinario di Ragusa

All’Istituto per l’Incremento Ippico di Catania

( solo nel caso di monta e/o riproduttori equini)

Richiesta Autorizzazione: Quinquennio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Gestione Stazione di Monta Pubblica

□ Abilitazione alla riproduzione per stalloni non iscritti a libri genealogici o registri anagrafici

□ Comunicazione impiego della inseminazione artificiale per la specie suina in ambito aziendale

1. ***Generalità del richiedente:***
2. Data e comune di nascita, residenza, numero telefonico e recapito postale
3. Veste giuridica, titolo posseduto
4. Partita iva e codice fiscale
5. ***Generalità del legale rappresentante:***
6. Data e comune di nascita, residenza, numero telefonico e recapito postale
7. Veste giuridica, titolo posseduto
8. Partita iva e codice fiscale

 ***C)*** ***Ubicazione azienda, centro o stazione***

 1. Comune, indirizzo ,cap., telefono

 ***D) Elenco riproduttori Monta Pubblica:***

specie, nome, nato, padre, madre, libro geneal. o reg. anag, tariffa dose al netto di iva

***E) Monta Brada ( solo monta privata equina)***

 Comune, indirizzo , periodo

 ***F) Elenco stalloni non iscritti al L.G. o R.A.:***

 nome, nato, padre, madre, razza, mantello, stazione di impiego

***G) Inseminazione artificiale suina in ambito aziendale:***

 n. verri, razza, n. scrofe, razza n. altri suini, personale addetto alla inseminazione artificiale

 Dichiarazioni ed Impegni per

□ Autorizzazione Gestione stazione di monta naturale pubblica o privata

Il sottoscritto dichiara:

1. di essere in possesso almeno del diploma di istruzione secondaria di 1° grado o diploma equivalente
2. di essere in possesso di sufficiente capacità per la gestione di una stazione di monta
3. che il personale impiegato nella stazione di monta è qualificato per le specifiche mansioni
4. che quanto riportato nella compilazione di quadri di cui all’istanza:

a b c d e f g barrare la/e caselle interessate

 corrisponde al vero e si impegna a :

( nel caso di riproduttori equini le comunicazioni vanno inoltrate all’Istituto per Incremento Ippico di Catania)

* 1. registrare tutti gli atti fecondativi sugli appositi modelli CIF
	2. a disporre di un registro riportante specie, razza o tipo genealogico e matricola dei riproduttori maschi presenti nella stazione
	3. a rilasciare al proprietario della fattrice, copia del certificato di intervento fecondativo
	4. a conservare i moduli almeno per tra anni
	5. ad uniformarsi alle prescrizioni emanate dal Servizio Veterinario dell’AUSL in materia di profilassi e Polizia Veterinaria
	6. a denunciare, anche tramite il veterinario, la comparsa nei propri riproduttori di qualsiasi manifestazione sospetta o di qualsiasi malattia infettiva e/o diffusiva
	7. a conservare tutta le previste certificazioni sanitarie
	8. a rendere pubbliche le tariffe di monta per ciascun riproduttore impiegato nella stazione e a comunicarle all’Ispettorato Provinciale, Agricoltura
	9. a non mantenere nella stazione maschi interi in età da riproduzione non autorizzati o non aventi i requisiti prescritti per essere idonei alla riproduzione
	10. a comunicare all’Ispettorato Provinciale Agricoltura ogni variazione dell’elenco dei riproduttori presenti nella stazione
	11. a non ricoverare nelle stesse strutture di stabulazione, che devono essere nettamente separate le une dalle altre, animali di specie
	12. consentire in ordine alla richiesta di che trattasi i controlli e le verifiche che gli uffici regionali riterranno opportuni
	13. esonerare l’Amministrazione Regionale da qualsiasi responsabilità conseguente ad eventuali danni che, per effetto dell’attività e della gestione del centro dovessero essere arrecati a persone o a beni pubblici e privati e a sollevare l’Amministrazione stessa da ogni azione o molestia

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiarazioni ed Impegni per

□ Richiesta abilitazione alla riproduzione di stalloni non iscritti al L.G. o al R.A.

Il sottoscritto dichiara:

che quanto riportato nella compilazione di quadri di cui all’istanza:

a b c d e f g barrare la/e caselle interessate

 corrisponde al vero

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiarazioni ed Impegni per:

□ Comunicazione impiego della I.A. per la specie suina in ambito aziendale

Il sottoscritto dichiara:

1. che quanto riportato nella compilazione di quadri di cui all’istanza:

a b c d e f barrare la/e caselle interessate

 corrisponde al vero

1. che l’azienda dispone di locali ed attrezzature idonee per il prelievo, la preparazione e la conservazione del materiale fresco e/o refrigerato
2. che i riproduttori maschi presenti in allevamento sono idonei alla monta naturale
3. di rispettare tutte le prescrizioni in materia di profilassi e polizia veterinaria
4. di effettuare il prelievo di materiale seminale proveniente da riproduttori maschi presenti in azienda per l’esclusiva inseminazione artificiale delle scrofe dell’azienda
5. di consentire, in ordine alla dichiarazione di che trattasi, i controlli che gli Uffici Regionali riterranno opportuni
6. che la responsabilità sanitaria dell’attività di che trattasi è assicurata dal medico veterinario Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_