|  |  |
| --- | --- |
| Allegato B  | **Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa****Dipartimento di Prevenzione Veterinaria****Servizio Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche** |
|  **Azienda Sanitaria Provinciale *Ragusa***  | * **Distretto di Ragusa**: via Mongibello n. 72 Ragusa
* **Distretto di Modica**: via A. Moro n. 3 Modica
* **Distretto di Vittoria**: via Roma n. n. 1 Comiso
 |

**Istanza di OMOLOGAZIONE***, ai sensi del Reg. CE 1/2005*

Il sottoscritto …………………………………………………………………nato a ………………….………………… il …………………in qualità di Titolare/ Legale Rappresentante della Ditta …………..……………………………… Ragione Sociale……………………………………………Codice fiscale…………………………………………... Partita iva………………………………… Sede legale e/o amministrativa sita in via ..………………………………………. c.a.p. …………….. località …………….…… provincia ………………. telefono……………………………. Fax………………………e-mail………………………………Sede operativa in (indicare solo se diversa dalla sede legale o/e amministrativa) Indirizzo………………………………………… c.a.p.……………… località………………… provincia…………telefono …………………………….. fax ………………………. e-mail………………………………………..

l’autorimessa di cui si avvale per le operazioni di lavaggio e disinfezione degli automezzi è sita in ……………………………………... via …………………………………………………. n………. tel. …………………

è provvista di attrezzature idonee per le operazioni di lavaggio e disinfezione degli automezzi compresa concimaia per la raccolta del letame e vasca a tenuta per la raccolta delle acque reflue, di procedure scritte di tali operazioni ovvero di servirsi di punto di lavaggio autorizzato sito in: …………………………………via …………………………………… n…………. tel …………… del quale si allega l’autorizzazione all’uso.

**CHIEDE**

In quanto effettua viaggi di durata superiore alle 8 ore, ai sensi dell’art. 18 comma 2 del Reg. CE 1/2005 l’omologazione del veicolo\* targato …………………….…….. marca………………………….……………… tipo…………………………………………………per il trasporto delle seguenti specie/categorie animali:

□ bovini adulti □ vitelli □ ovini □ agnelli

□ caprini □ capretti □ suini □ suinetti

□ equini □ tacchini □ galline ovaiole □ broiles

□ conigli □ altro (specificare) ……………………………………………………………………….

a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art 26 della Legge 04/01/68 n.15, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate (artt. 482,483,489,495 e 496c.p.), nonché della sanzione della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace,

**DICHIARA**

Che l’automezzo, autoveicolo e/o rimorchio targato…………………………………………………………………….…

* Soddisfa i requisiti previsti dall’allegato I capo II e VI del Regolamento CE 1/2005, per il trasporto di equidi domestici, ad eccezione degli equidi registrati, e di animali domestici della specie bovina, caprina, ovina, suina, ovvero al capo II ed ai requisiti aggiuntivi riportati al capo V punto 2.2 per cani e gatti, capo III, punto 2.7 del regolamento per altri mammiferi ed uccelli, in particolare:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1° Piano  | 2° Piano  | 3° Piano  | 4° Piano  | Totale |
| Superficie | Mq……….. | Mq……….. | Mq……….. | Mq……….. | Mq……….. |
| Altezza | Mt………. | Mt………. | Mt………. | Mt………. | Mt………. |

* ha un serbatoio dell’acqua per l’abbeverata degli animali di litri: ……………………………………………….
* sistema di navigazione:

□ è dotato di sistema di navigazione in quanto immatricolato dopo il 01/01/07

□ non è dotato di sistema di navigazione in quanto immatricolato prima del 01/01/07 e sarà dotato di un sistema di navigazione idoneo entro il 01/01/2009

* è dotato di n. …………………………….. sensori per il controllo e la registrazione della temperatura, così localizzati: …………………………………………………………....………………………………………………
* non è oggetto di domanda di omologazione presso un’altra autorità competente nello stesso o in un altro Stato Membro

a tal fine ALLEGA:

□copia della carta di circolazione rilasciata dalla M.C.T.C.

□ dichiarazione di conformità del sistema di ventilazione al paragrafo 3.2 del capo VI, allegato I del Reg CE 1/2005

…………………….lì………………………….. firma