

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
|  |   |  |  |
|  | <b>AUTODICHIARAZIONE DELLA<br/>REGISTRAZIONE COME TRASPORTATORE<br/>"CONTO PROPRIO" DI EQUIDI</b> |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |

**Allegato H**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_,

in quanto proprietario/detentore di:

- equidi allevati per diporto
- equidi registrati o comunque non da macello
- equidi comunque trasportati senza finalità economica

presso la propria abitazione/ l'allevamento \_\_\_\_\_

sito in via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968 n. 15, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate (artt. 482, 483, 489, 495 e 496 CP), nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente mendace,

**DICHIARA**

- **di essere a conoscenza dei principi espressi dagli articoli 3 e 27 del Reg. (CE) 1/2005 in materia di protezione degli animali durante il trasporto**
- **di trasportare esclusivamente i propri equidi, con il proprio trailer/van\*  
marca.....  
tipo.....  
targa..... che rispetta i requisiti del  
sopracitato articolo 3 del Reg. (CE) 1/2005**

\* *indicare le caratteristiche e generalità di ogni mezzo utilizzato per il trasporto di equidi*

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
|  |   |  |  |
|  | <b>AUTODICHIARAZIONE DELLA<br/>REGISTRAZIONE COME TRASPORTATORE<br/>"CONTO PROPRIO" DI EQUIDI</b> |  |  |
|  |   |  |  |
|  |   |  |  |

- **che il sopraindicato mezzo di trasporto ha pavimento e pareti ben connesse, lavabili e disinfettabili e raccordati tra loro in modo da impedire la fuoriuscita di liquami ed ha le seguenti dimensioni interne:**

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>SUPERFICIE</b> |  |
| <b>ALTEZZA</b>    |  |

**E chiede**

- **di essere registrato nell'apposito registro dei trasportatori "conto proprio" di equidi presso il Servizio Veterinario dell'Azienda Sanitaria di Modena della Regione Emilia Romagna.**

**Si impegna altresì a attuare una procedura di controllo e manutenzione periodica per il mantenimento dei requisiti del mezzo di trasporto e di aggiornare presso il Servizio Veterinario in cui è stato registrato come trasportatore di equidi "conto proprio", ogni eventuale variazione inerente alla propria registrazione ed ai mezzi utilizzati per il trasporto di animali vivi.**

Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo, data .....

Firma .....

Visto, il Servizio Veterinario

Luogo, data .....

Timbro/Firma.....

