

**Autodichiarazione della registrazione come trasportatore "conto proprio di equidi"**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ IT \_\_\_\_\_ TE \_\_\_\_\_

Sito in Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ ( TE)

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 \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_ soddisfacendo i requisiti del sopracitato articolo 3 del Reg. (CE) 1/2005;
- ✓ 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:

SUPERFICIE in m <sup>2</sup>	
ALTEZZA in metri	

- ✓ Di essere stato registrato nell'apposito registro dei trasportatori "conto proprio" di equidi presso il Servizio Veterinario dell'Azienda ASL n. 4 della Regione Abruzzo in data \_\_\_\_\_ 201\_ al numero : \_\_\_\_\_

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.

Luogo, data \_TERAMO \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_ Firma \_\_\_\_\_

Visto, il Servizio Veterinario

Luogo, data TERAMO \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_ Timbro / Firma \_\_\_\_\_

