



# CORSO DI FORMAZIONE PER CONDUCENTI DI VEICOLI STRADALI CHE TRASPORTANO ANIMALI VERTEBRATI VIVI

Alessandria, 22 – 23 novembre 2013

I PARTE

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - S.O.C. SERVIZIO VETERINARIO AREA C

Dr. Vittorio Dessimone

# ARGOMENTI TRATTATI

- FONTI LEGISLATIVE
- IDONEITA' DEI MEZZI DI TRASPORTO
- RESPONSABILITA' DEI CONDUCENTI E DEI TRASPORTATORI
- NUOVE PROCEDURE AUTORIZZATIVE

# **NORMATIVE SANITARIE SUL TRASPORTO ANIMALI VIVI**

**D.P.R. 320/54 (REGOLAMENTO DI POLIZIA  
VETERINARIA) art.36,37,38,39**

**ERA VALIDO IN ITALIA**

**PER**

**EQUINI, BOVINI, BUFALINI, OVINI,  
CAPRINI, SUINI, ANIMALI DA CORTILE**

# REGOLAMENTO CE N.1/2005 DEL 22/12/2004

Applicabile dal 5 gennaio 2007

Tranne certificato di idoneità

Obbligatorio dal 5 gennaio 2008

# ACCORDO STATO- REGIONI DEL 20/03/08

Pubblicato il 21 maggio 2008

Semplifica le procedure autorizzative

**Definisce 3 tipi di autorizzazioni:**

1. Ai sensi Reg. CE 1/2005
2. Ai sensi del Reg. CE 852/2004
3. Come trasportatori conto proprio di equidi

# **AUTORIZZAZIONI AI SENSI REG. CE 1/2005**

- **AUTORIZZAZIONI TIPO 1 BREVI  
VIAGGI : INFERIORI A 8 ORE  
O INFERIORI A 12 ORE IN AMBITO  
NAZIONALE (con ventilazione e  
abbeveraggio)**
- **AUTORIZZAZIONI TIPO 2 LUNGHI  
VIAGGI : SUPERIORI A 8 ORE  
O SUPERIORI A 12 ORE ANCHE SE IN  
AMBITO NAZIONALE**

# DEFINIZIONI

- **TRASPORTATORE** : QUALSIASI PERSONA FISICA O GIURIDICA CHE TRASPORTA ANIMALI PER CONTO PROPRIO O TERZI
- *QUINDI* : IL TRASPORTATORE CHE TRASPORTA ANIMALI *PER CONTO TERZI PER QUALUNQUE DISTANZA*
- *O PER CONTO PROPRIO PER VIAGGI INF. A 8 ORE E SUP. A 65 Km / SUP. A 8 ORE*  
DEVE *SEMPRE* ESSERE AUTORIZZATO AI SENSI DEL REG.CE 1/2005

# FIGURE COINVOLTE NEL TRASPORTO

- **TRASPORTATORE:** CHI TRASPORTA ANIMALI PER CONTO PROPRIO O TERZI, PROPRIETARIO DELL'AUTOMEZZO
- **CONDUCENTE:** AUTISTA DELL'AUTOMEZZO
- **GUARDIANO:** PERSONA DIRETTAMENTE INCARICATA DEL BENESSERE DEGLI ANIMALI CHE LI ACCOMPAGNA DURANTE IL VIAGGIO
- **ORGANIZZATORE:** TRASPORTATORE CHE HA CEDUTO IN SUBAPPALTO AD ALMENO UN ALTRO PARTE DEL VIAGGIO O CHE HA INGAGGIATO PIU' DI UN TRASPORTATORE PER UN VIAGGIO INTERO
- **DETENTORE:** RESPONSABILE DEGLI ANIMALI A TERRA O A MOTORE FERMO



# FORMAZIONE (art.17)

CORSO DI FORMAZIONE E  
CERTIFICATO DI IDONEITA'

OBBLIGATORI PER :

- CONDUCENTI
- GUARDIANI (SE DIVERSI DAI CONDUCENTI) DAL 05/01/2008
- OPERATORI DEI CENTRI DI RACCOLTA

# FORMAZIONE

Tuttavia, il **Reg. CE 852/2004** del 29 aprile 2004 sull'igiene dei prodotti alimentari si applica anche al TRASPORTO DI ANIMALI VIVI (All. I, art.1 punto b) e stabilisce che gli OSA devono :

- *tenere puliti e, ove necessario dopo la pulizia, disinfettare in modo adeguato le attrezzature, i contenitori le gabbie, i veicoli e le imbarcazioni;*
- *assicurare la pulizia degli animali inviati al macello e, ove necessario, da produzione.*

# FORMAZIONE

**Il Reg. CE 852/2004 del 29 aprile 2004 sull'igiene dei prodotti alimentari incoraggia l'uso di "Manuali di buone pratiche" .**

**Inoltre tutte le norme specifiche sul benessere di vitelli, suini, galline ovaiole e polli da carne richiedono una formazione del personale in materia di benessere animale: il presente corso rientra in questa formazione.**

# FORMAZIONE

Inoltre, nelle premesse, il REG. CE N.1/2005 afferma che:

- *“Le carenze sul piano del benessere sono spesso dovute a carenza di preparazione professionale.”*
- *“Le condizioni di benessere degli animali durante il trasporto risultano principalmente dal comportamento quotidiano dei trasportatori.”*

# OBBLIGHI DEL TRASPORTATORE

**POSSESSO AUTORIZZAZIONE SANITARIA  
PER BREVI O PER LUNGHI VIAGGI**

- **NOMINA DI UNA PERSONA FISICA  
RESPONSABILE DEL TRASPORTO**

**DELL'ORGANIZZATORE:**

- **IL BENESSERE ANIMALE NON SIA  
COMPROMESSO DA INSUFFICIENTE  
COORDINAMENTO**
- **NOMINA DI UNA PERSONA FISICA  
INCARICATA DI FORNIRE INFORMAZIONI  
ALLE AUTORITA'**

# DOMANDA PER AUTORIZZAZIONE INFERIORE A 8 ORE

- SI PRESENTA DOVE C'E' LA **SEDE LEGALE**
- GENERALITA' ( RAG. SOCIALE, P.IVA, C.F. ...)
- UBICAZIONE AUTORIMESSA PER LAVAGGIO E DISINFEZIONE
- SEDI OPERATIVE DEI MEZZI
- DICHIARAZIONE CHE SI AVVALE DI PERSONALE FORMATO (CON "PATENTINO")
- RESPONSABILE DEI TRASPORTI
- DICHIARAZIONE DI FORNIRE INFORMAZIONI A RICHIESTA IN QUALUNQUE MOMENTO
- DICHIARAZIONE DI NON AVERE TRASCORSI DI GRAVI INFRAZIONI NEI 3 ANNI PRECEDENTI

## ESEMPIO DI AUTOCARRO AUTORIZZABILE PER BREVI VIAGGI



Allegato A1

Al Servizio Veterinario Azienda Sanitaria Locale

di.....

MARCA  
DA  
BOLLO

Oggetto: **istanza di AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO TIPO 1**, ai sensi del regolamento (CE) 1/2005.

Il sottoscritto.....

nato a ..... il..... in qualità di

Titolare/Legale rappresentante della Ditta.....

Ragione Sociale.....

Codice fiscale ..... partita I.V.A. ....

Con sede legale e/o amministrativa sita in Via .....

C.A.P. .... località..... prov. ...

Telefono..... Fax..... e-mail.....

Sede operativa sita in ( indicare solo se diversa dalla sede legale e/o amministrativa)

Indirizzo.....

C.A.P. .... località..... prov. ...

Telefono..... Fax..... e-mail.....

**CHIEDE**

di essere autorizzato, ai sensi del regolamento (CE) 1/2005, articolo 10, al trasporto per **viaggi della durata massima di 8 ore** (ovvero della durata complessiva di 12 ore all'interno del territorio nazionale, in quanto dotati delle idonee attrezzature di ventilazione ed abbeverata degli animali, nei casi previsti dalla legge) di animali vertebrati vivi delle specie/categoria.....

a tal fine, 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 disporre di personale, attrezzature e procedure operative sufficienti ed appropriate per consentire di adempiere alle disposizioni del regolamento in oggetto e in particolare che l'autorimessa sita in..... 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 per tali operazioni ovvero di servirsi di un punto di lavaggio autorizzato sito in..... del quale si allega l'autorizzazione all'uso;
  - di disporre dei seguenti autoveicoli e rimorchi destinati al trasporto degli animali  
autoveicolo..... targato.....  
autoveicolo..... targato.....  
autoveicolo..... targato.....  
rimorchio..... targato.....  
rimorchio..... targato.....
  - le sedi operative dove sono tenuti gli automezzi (se diversi dalla sede legale ) sono.....
  - di avvalersi del seguente personale (guardiani e conducenti)  
.....mansione.....  
.....mansione.....  
.....mansione.....  
.....mansione.....
- provvisti di certificati di idoneità, di cui all'art. 6, punto 5 del regolamento CE 1/2005;
- che la persona designata come responsabile è il Sig..... recapito telefonico.....;
  - che le informazioni sulla programmazione, l'esecuzione e il completamento della parte di viaggio sotto la propria responsabilità, possono essere ottenute in ogni momento;



• ( barrare una delle due voci seguenti )

- di non aver violato la normativa comunitaria e/o nazionale in materia di protezione degli animali nei tre anni che precedono la data della presente richiesta;
- di aver violato la normativa e comunitaria e/o nazionale in materia di protezione degli animali nei tre anni che precedono la data della presente richiesta ma di aver applicato tutte le prescrizioni della competente Autorità sanitaria e di aver adottato tutte le misure necessarie per evitare ulteriori infrazioni;
- che si impegna a comunicare a codesto Servizio territoriale tutte le variazioni in relazione alle informazioni ed ai documenti presentati all'atto dell'autorizzazione, entro 15 giorni lavorativi dalla data delle modifiche.

Allega *check-list* (Allegato B) di certificazione dell'idoneità al trasporto di animali vivi, ai sensi dell'Allegato I, Capo II del Reg. (CE) 1/2005, per ogni autoveicolo o rimorchio, previamente verificata e vidimata dal Servizio veterinario di competenza.

Li.....

Firma

.....

# ALLEGATI ALLA DOMANDA

- CHECK-LIST DEI MEZZI DI TRASPORTO E RIMORCHI – ALLEGATO B (UNA PER OGNI MEZZO) FIRMATA DAL TRASPORTATORE E PRESENTATA AL SERVIZIO VETERINARIO DELLA **SEDE OPERATIVA**
- QUESTA VERRA' VIDIMATA DAL SERVIZIO VETERINARIO *DOPO* VERIFICA DEL MEZZO

Allegato B

**CHECK-LIST PER LA CERTIFICAZIONE DEI REQUISITI DEI MEZZI DI TRASPORTO DEGLI ANIMALI VERTEBRATI VIVI PER VIAGGI INFERIORI ALLE OTTO ORE**

Il sottoscritto autotrasportatore/legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ con Sede Legale in \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
 Sede operativa in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 Sede autorimessa per le operazioni di lavaggio automezzo \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza e di rispettare i requisiti obbligatori per il trasporto degli animali previsti dal Regolamento CE 1/2005 Allegato I, Capo II e Capo III
- che il mezzo..... marca..... tipo..... targa.....

**DIMENSIONI INTERNE DELL'AUTOMEZZO:**

	1 PIANO	2 PIANO	3 PIANO	4 PIANO	TOTALE
SUPERFICIE					
ALTEZZA					

soddisfa i seguenti requisiti dell'Allegato I, Capo II e capo III, in particolare:

Requisiti obbligatori previsti per il trasporto degli animali entro le otto ore Regolamento 1/2005, Allegato I, Capo II e Capo III						
Elemento - Requisito					si	no
capo II 1.1.a	Concepito, costruito, mantenuto in modo da non arrecare lesioni e sofferenze agli animali					
capo II 1.1.b	Protezione efficace contro le temperature estreme, le intemperie, le variazioni climatiche avverse					
capo II 1.1.c	Pavimento e pareti pulibili, lavabili e disinfettabili					
capo II 1.1.g	Pavimento antiscivolo, privo di asperità					
capo II 1.1.h	Pavimento solido, senza soluzioni di continuo, ben connesso alle pareti, che minimizzi la fuoriuscita di feci o urina					
capo II 1.2	Altezza interna adeguata alla specie trasportata					
capo II 1.1.d	Pareti ben raccordate, solide e tali da impedire fughe degli animali					

capo II 1.1.4	Paratie resistenti al peso degli animali, a parete piena, mobili e facili da posizionare		
capo II 1.1.f	Portelloni per accesso diretto agli animali		
capo II 2.2	Adeguate attrezzature di carico/scarico, ovvero:		(*)
	Rampe di carico/scarico, pulibili, lavabili e disinfettabili, concepite in modo da evitare lesioni agli animali: con pavimento antiscivolo e protezioni laterali che evitino fughe o cadute		
	Inclinazione < 20° = 36,4% (vitelli, suini, equini ) Inclinazione < 26° 34' = 50% (ovini, bovini ) Inclinazione > 10° = 17,6% rampa con assi trasversali		
	Piattaforme di sollevamento e piani superiori con barriere di protezione che impediscano caduta e fuga degli animali.		
capo II 1.1.e,	Ventilazione che assicuri una qualità e quantità d'aria		
capo II 1.2	appropriata ai bisogni degli animali trasportati		
capo II 1.1.i	Adeguate sistema di illuminazione per la cura ed ispezione degli animali durante il trasporto e carico/scarico		
capo II 2.1	Contrassegno chiaro e visibile di trasporto animali vivi		

**Si impegna altresì a attuare una procedura di controllo e manutenzione periodica per il mantenimento di tali requisiti.**

Dichiara inoltre di destinare il veicolo al trasporto delle seguenti specie/categorie animali:

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

Luogo, data ..... Firma .....

**Limitazioni:**

- non idoneo a viaggi nel territorio nazionale relativi alla deroga delle 12 ore complessive (comprese le operazioni di carico/scarico) fino al luogo di destinazione finale, in quanto sprovvisto delle opportune attrezzature per la ventilazione e l'abbeverata degli animali
- idoneo solo ai trasporti di bovini ed ovini e non ai trasporti di vitelli, suini ed equini (in quanto la pendenza della rampa è maggiore del 36,4 %)

Visto, il Servizio Veterinario

Luogo, data ..... Timbro/Firma.....



Allegato all'autorizzazione n..... del..... di Tipo 1 del trasportatore.....

# REQUISITI INDISPENSABILI

- POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DAL REG. PER GLI *AUTOMEZZI*
- POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DAL REG. PER LE *AUTORIMESSE* (PROCEDURE SCRITTE)
- POSSESSO DI *ATTREZZATURE PER LAVAGGIO E DISINFEZIONE* E RACCOLTA LETAME (CONCIMAIA) E ACQUE REFLUE
- POSSESSO DEL “*PATENTINO*” PER I CONDUCENTI E I GUARDIANI

# COMPITI DEL SERVIZIO VETERINARIO

- VERIFICARE LE CHECK-LIST
- CONTROLLO AUTOMEZZI
- VIDIMAZIONE CHECK-LIST
- ASSEGNAZIONE CODIFICA E REGISTRAZIONE
- RILASCIO AUTORIZZAZIONE PER BREVI VIAGGI (art.10 REG. CE 1/2005) VALIDA 5 ANNI

## RILASCIO CODIFICHE

- LA NORMA PREVEDE IL RILASCIO DI CODIFICHE DA ASSEGNARE AI TRASPORTATORI DI ANIMALI
- IL MINISTERO DELLA SALUTE HA PREVISTO, CON NOTA DEL 1.12.06, L'ISTITUZIONE DI UNA BANCA DATI ELETTRONICA CON IL SISTEMA "SINTESI STABILIMENTI"
- AD OGNI ASL SONO STATI ASSEGNATI UN TOT. DI NUMERI DI AUTORIZZAZIONE

# CODIFICHE

- CEITTL001xxxxxx
- CEITTS001xxxxxx
- CE = Comunità Europea
- IT = Italia
- T = trasporto
- L = viaggi lunghi
- S = viaggi brevi
- 001 = codice ISTAT regionale
- xxxxxx = numeri progressivi

MARCA  
DA  
BOLLO

1. AUTORIZZAZIONE DEL TRASPORTATORE N. TRANSPORTER AUTHORISATION No		ALLEGATO C	
2. IDENTIFICAZIONE DEL TRASPORTATORE TRANSPORTER IDENTIFICATION		<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p><b>TIPO 1</b> <b>NON VALIDO</b> PER LUNGI VIAGGI</p> <p><b>NOT VALID</b> FOR LONG JOURNEYS</p> </div>	
2.1 Ragione sociale Company name			
2.2 Indirizzo Address			
2.3 Città Town	2.4 Codice Postale Postal code	2.5 Stato Membro Member State	
2.6 Telefono Telephone	2.7 Fax	2.8 Indirizzo elettronico Email	
3. AUTORIZZAZIONE LIMITATA A TALUNI: AUTHORISATION LIMITED TO CERTAIN:			
Tipi di animali <input type="checkbox"/> Types of animals		modi di trasporto <input type="checkbox"/> modes of transport	
Specificare: Specify here			
Data di scadenza Expiry date			
4. AUTORITA' CHE RILASCIATA L'AUTORIZZAZIONE AUTHORITY ISSUING THE AUTHORISATION			
4.1 Nome e indirizzo dell'autorità Name and address of the authority			
4.2 Telefono Telephone	4.3 Fax	4.4 Indirizzo elettronico Email	
4.5 Data Date	4.6 Luogo Place	4.7 Timbro ufficiale Official stamp	
4.8 Nome e firma del funzionario Name and signature of the official			



# DOMANDA PER AUTORIZZAZIONE SUPERIORE A 8 ORE

OLTRE AI DATI PRECEDENTI:

- N. AUTOVEICOLI / RIMORCHI CON N° OMOLOGAZIONE
- DICHIARAZIONE CHE I MEZZI RISPETTANO ALL.1 CAPO II E VI
- O, PER SPECIE DIV. DA EQUIDI E AN DA ALLEVAMENTO, ANCHE I REQUISITI AGGIUNTIVI (CAPO V)
- DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DI SISTEMA DI NAVIGAZIONE (PER I NUOVI) O (PER I VECCHI) DI INSTALLAZIONE ENTRO IL 01/01/09 (CAPO VI)



ESEMPI DI  
AUTOCARRI  
AUTORIZZABILI  
PER LUNGI VIAGGI

PEZZAIOLI





di aver violato la normativa comunitaria e/o nazionale in materia di protezione degli animali nei tre anni che precedono la data della presente richiesta ma di aver applicato tutte le prescrizioni della competente Autorità sanitaria e di aver adottato tutte le misure necessarie per evitare ulteriori infrazioni.

- di disporre delle procedure che consentono di tracciare e registrare i movimenti dei veicoli e di contattare in permanenza i conducenti in questione durante i lunghi viaggi ;
- che i veicoli di nuova costruzione sono dotati di un sistema di navigazione idoneo, ai sensi dell'Allegato I, Capo VI del regolamento;
- che i veicoli non di nuova costruzione saranno dotati, entro il 01 gennaio 2009, di un sistema di navigazione idoneo, ai sensi dell'Allegato I, Capo VI del regolamento;
- che gli autoveicoli e i rimorchi di cui si avvale per il trasporto degli animali per i lunghi viaggi soddisfano ai requisiti previsti dall'Allegato I, Capo II e VI del regolamento, per il trasporto di equidi domestici e di animali domestici della specie bovina, caprina, ovina, suina, ovvero al Capo II ed ai requisiti aggiuntivi riportati al Capo V punto 2.1 per pollame, uccelli domestici e conigli, e Capo V punto 2.2 per cani e gatti, Capo III, punto 2.7 del regolamento per altri mammiferi ed uccelli,
- che si impegna a comunicare a codesto Servizio territoriale tutte le variazioni in relazione alle informazioni ed ai documenti presentati all'atto dell'autorizzazione, entro 15 giorni lavorativi dalla data delle modifiche.

Al tal fine

#### ALLEGA

la seguente documentazione:

- certificato di omologazione di ogni mezzo di trasporto (Reg. CE 1/2005, art. 18, comma 2), rilasciato dal Servizio veterinario di competenza;
- piano d'emergenza ( Reg. CE 1/2005 art. 11 comma 1 lett. b, iv );
- check-list* di certificazione di idoneità al trasporto di animali vivi, ai sensi dell'Allegato I, Capo II del Reg. (CE) 1/2005, per ogni autoveicolo o rimorchio di cui si avvale solo per i brevi viaggi, previamente verificata e vidimata dal Servizio veterinario di competenza.

Li.....

Firma

.....

# ALLEGATI ALLA DOMANDA

- CHECK-LIST DEI MEZZI DI TRASPORTO E RIMORCHI ( UNA PER OGNI MEZZO INFERIORE A 8 ORE) FIRMATA DAL TRASPORTATORE E PRESENTATA AL SERVIZIO VETERINARIO DELLA SEDE OPERATIVA, CHE LA VIDIMERA' *DOPO* VERIFICA DEL MEZZO
- CERTIFICATI DI OMOLOGAZIONE VALIDI DI TUTTI I MEZZI DI TRASPORTO SUPERIORI A 8 ORE

# REQUISITI INDISPENSABILI

- POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DAL REG. PER GLI AUTOMEZZI = CERTIFICATI DI OMOLOGAZIONE VALIDI
- POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DAL REG. PER LE AUTORIMESSE (PROCEDURE SCRITTE)
- POSSESSO DI ATTREZZATURE PER LAVAGGIO E DISINFEZIONE E RACCOLTA LETAME (CONCIMAIA) E ACQUE REFLUE
- POSSESSO DEL “CERTIFICATO DI IDONEITA’” PER I CONDUCENTI E I GUARDIANI

# REQUISITI INDISPENSABILI

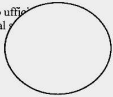
- PRESENZA DI PROCEDURE SCRITTE PER REGISTRARE I MOVIMENTI DEI VEICOLI E CONTATTARE I CONDUCENTI
- BUONE PRATICHE SCRITTE
- PIANI DI EMERGENZA

# COMPITI DEL SERVIZIO VETERINARIO

- VERIFICARE LE CHECK-LIST
- CONTROLLO AUTOMEZZI
- VIDIMAZIONE CHECK-LIST
- ASSEGNAZIONE CODIFICA E REGISTRAZIONE
- RILASCIO AUTORIZZAZIONE PER LUNGHI VIAGGI ( art.11 REG. CE 1/2005) VALIDA 5 ANNI



MARCA  
DA  
BOLLO

1. AUTORIZZAZIONE DEL TRASPORTATORE N. TRANSPORTER AUTHORISATION No		ALLEGATO D	
2. IDENTIFICAZIONE DEL TRASPORTATORE TRANSPORTER IDENTIFICATION		<b>TIPO 2</b> <b>VALIDO PER TUTTI I VIAGGI</b> <b>COMPRESI I LUNGI VIAGGI</b>  <b>VALID FOR ALL JOURNEYS</b> <b>INCLUDING LONG JOURNEYS</b>	
2.1 Ragione sociale Company name			
2.2 Indirizzo Address			
2.3 Città Town	2.4 Codice postale Postal code	2.5 Stato Membro Member State	
2.6 Telefono Telephone	2.7 Fax	2.8 Indirizzo elettronico Email	
3. PORTATA DELL'AUTORIZZAZIONE limitata a cert/e SCOPE OF THE AUTHORISATION limited to certain			
Tipi di animali <input type="checkbox"/> Types of animals		Modi di trasporto <input type="checkbox"/> Modes of transport	
Specificare: Specify here			
Data di scadenza..... Expiry date			
4. AUTORITA' CHE RILASCIATA L'AUTORIZZAZIONE AUTHORITY ISSUING THE AUTHORISATION			
4.1 Nome e indirizzo dell'autorità Name and address of the authority			
4.2 Telefono Telephone	4.3 Fax	4.4 Indirizzo elettronico Email	
4.5 Data Date	4.6 Luogo Place	4.7 Timbro ufficiale Official	
4.8 Nome e firma del funzionario Name and signature of the official			

# OMOLOGAZIONE DEI MEZZI

SI INTENDE AUTORIZZAZIONE DEGLI  
AUTOMEZZI PER TRASPORTI SUP. A 8  
ORE O 12 ORE (se in ambito nazionale) o  
PER PIU' DI 10 MIGLIA MARINE

VIENE RILASCIATA DALLA SEDE  
OPERATIVA

# DOMANDA DI OMOLOGAZIONE

- GENERALITA' DEL TRASPORTATORE ( RAG. SOCIALE, P.IVA, C.F. ...)
- UBICAZIONE AUTORIMESSA PER LAVAGGIO E DISINFEZIONE
- GENERALITA' DEL MEZZO (SIGLA PROVINCIA E TARGA)
- DICHIARAZIONE CHE L'AUTOMEZZO NON E' OGGETTO DI DOMANDA IN ALTRO STATO
- DICHIARAZIONE CHE I MEZZI RISPETTANO ALL.1 CAPO II E VI

**Allegato E**

MARCA  
DA  
BOLLO

Al Servizio Veterinario Azienda Sanitaria Locale

di .....

Oggetto: **istanza di OMOLOGAZIONE**, ai sensi del regolamento (CE) 1/2005.

Il sottoscritto.....  
nato a .....il.....in qualità di  
Titolare/Legale rappresentante della Ditta.....  
Ragione Sociale.....  
Codice fiscale [.....] partita I.V.A. [.....]  
Con sede legale e/o amministrativa sita in Via .....  
C.A.P. [.....] località.....prov. [.....]  
Telefono.....Fax.....e-mail.....  
Sede operativa sita in ( indicare solo se diversa dalla sede legale e/o amministrativa)  
Indirizzo.....  
C.A.P. [.....] località.....prov. [.....]  
Telefono.....Fax.....e-mail.....  
l'autorimessa di cui si avvale per le operazioni di lavaggio e disinfezione degli automezzi è sita  
in.....Via.....  
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 un punto di lavaggio autorizzato sito  
in.....Via.....  
del quale si allega l'autorizzazione all'uso,

**CHIEDE**

in quanto effettua viaggi di durata superiore alle 8 ore, ai sensi dell'articolo 18, comma 2 del Reg.  
(CE) 1/2005 l'omologazione del veicolo\* targato.....  
Marca.....Tipo.....per il trasporto delle  
seguenti specie/categorie animali:

\* indicare le caratteristiche e generalità di ogni mezzo, qualora si faccia domanda di omologazione per più mezzi

- |  |   |  |                                   |
|--|---|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> bovini adulti | <input type="checkbox"/> vitelli                    | <input type="checkbox"/> ovini           | <input type="checkbox"/> agnelli  |
| <input type="checkbox"/> caprini       | <input type="checkbox"/> capretti                   | <input type="checkbox"/> suini           | <input type="checkbox"/> suinetti |
| <input type="checkbox"/> equini        | <input type="checkbox"/> tacchini                   | <input type="checkbox"/> galline ovaiole | <input type="checkbox"/> broilers |
| <input type="checkbox"/> conigli       | <input type="checkbox"/> altro ( specificare )..... |  |                                   |

a tal fine, 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**

- 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 e di animali domestici della specie bovina, caprina, ovina, suina, ovvero al Capo II ed ai requisiti aggiuntivi riportati al Capo V punto 2.1 per pollame, uccelli domestici e conigli, e Capo V punto 2.2 per cani e gatti, Capo III, punto 2.7 del regolamento per altri mammiferi ed uccelli, in particolare:
  - ha le seguenti dimensioni interne in m<sup>2</sup>:

	1 PIANO	2 PIANO	3 PIANO	4 PIANO	TOTALE
SUPERFICIE					
ALTEZZA					

- 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 01/01/2007;
  - non è dotato di sistema di navigazione in quanto immatricolato prima del 01/01/2007 e sarà dotato di un sistema di navigazione idoneo entro il 01 gennaio 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

\* indicare le caratteristiche e generalità di ogni mezzo, qualora si faccia domanda di omologazione per più mezzi

Al 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 CapoVI, Allegato I, del Reg. (CE) 1/2005.

Li.....

Firma

.....

*\* indicare le caratteristiche e generalità di ogni mezzo, qualora si faccia domanda di omologazione per più mezzi*

# DOMANDA DI OMOLOGAZIONE

- PER SPECIE DIVERSE DA EQUIDI E ANIMALI DA ALLEVAMENTO, ANCHE IL CAPO V - REQUISITI AGGIUNTIVI :
- Per pollame, uccelli domestici e conigli : idonee dotazioni per garantire idratazione e alimentazione;
- Per cani e gatti : attrezzature per abbeverata, alimentazione e acqua

# DOMANDA DI OMOLOGAZIONE

- DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DI SISTEMA DI NAVIGAZIONE (PER I NUOVI AUTOMEZZI)
- O DI INSTALLAZIONE DELLO STESSO ENTRO IL 01/01/09 – CAPO V (PER I VECCHI AUTOMEZZI)

# REQUISITI INDISPENSABILI

- POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DALL'ALLEGATO 1, CAPO IV DEL REG. CE
- PER I MEZZI NUOVI, SISTEMA DI NAVIGAZIONE SATELLITARE OMOLOGATO



# COMPITI DEL SERVIZIO VETERINARIO

- CONTROLLO AUTOMEZZI
- ISCRIZIONE DEGLI AUTOMEZZI NEL REGISTRO AUTOMEZZI OMOLOGATI PER LUNGHI VIAGGI
- RILASCIO CERTIFICATO DI OMOLOGAZIONE VALIDO 5 ANNI

MARCA  
DA  
BOLLO

**CERTIFICATO DI OMOLOGAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO SU STRADA PER LUNGI VIAGGI  
AI SENSI DELL'ART.18, PARAGRAFO 2 REGOLAMENTO CE 1/2005**  
**CERTIFICATE OF APPROVAL OF MEANS OF TRANSPORT BY ROAD FOR LONG JOURNEYS PURSUANT TO  
ARTICLE 18, (2) REG. CE 1/2005**

<b>1. IMMATRICOLAZIONE N.</b> LICENCE NUMBER		
1.2 Attrezzato con Sistema di navigazione: Equipped with Navigation System	SI YES	NO NO
<b>2. Tipi di animali di cui è consentito il trasporto</b> Types of animals allowed to be transported		
<b>3. SUPERFICIE IN M<sup>2</sup>/PIANO</b> AREA IN M <sup>2</sup> /DECK		
<b>4. La presente omologazione è valida fino a</b> This authorisation is valid until		
<b>5. ORGANISMO CHE RILASCI IL CERTIFICATO</b> BODY ISSUING THE CERTIFICATE		
5.1 Nome e indirizzo dell'organismo che rilascia il certificato Name and address of the body issuing the certificate		
5.2 Telefono Telephone	5.3 Fax	5.4 Indirizzo elettronico Email
5.5 Data Date	5.6 Luogo Place	5.7 Timbro ufficiale Official stamp
5.8 Nome e firma Name and signature		

# REGOLAMENTO CE N.1/2005 DEL 22/12/2004

Dal 5/01/2007 E' VALIDO PER TUTTI I  
TRASPORTI,  
eccetto **TRASPORTI NON IN  
RELAZIONE CON UN' ATTIVITA'  
ECONOMICA**

# DEFINIZIONI

**TRASPORTI A FINI COMMERCIALI :**  
NON SOLO CON SCAMBIO  
IMMEDIATO DI DENARO, BENI O  
SERVIZI, MA ANCHE CHE  
PRODUCONO DIRETTAMENTE O  
INDIRETTAMENTE UN PROFITTO

# TRASPORTO EQUIDI TRAILER



# TRASPORTO EQUIDI

NOTA MINISTERO SALUTE n.1014 del 06/02/08

Non rientrano nel REG.CE 1/2005 :

- Trasporto in conto proprio di equidi con veicolo di proprietà per fini non commerciali
- Trasferimento di cavalli tra maneggi
- Trasporto del proprio cavallo x gara, attività culturali, ludiche, sportive

Rientrano invece nel Regolamento i trasporti da e verso gli **ippodromi!**

# TRASPORTO EQUIDI

**RIBADISCE QUANTO DETTO IL 05/02/2007:**

- **L'OBIETTIVO DEL REG.CE 1/2005 E' IL BENESSERE DEGLI ANIMALI TRASPORTATI**
- **ANCHE I TRASPORTATORI DI EQUIDI DEVONO RISPETTARLO**
- **LA FORMAZIONE PER LORO NON E' OBBLIGATORIA MA "AUSPICABILE"**
- **VANNO BENE ANCHE I CORSI FISE**

# TRASPORTO EQUIDI

Ulteriore chiarimento (emesso dal Ministero della Salute il 07/04/08 su richiesta dell'Associazione Italiana Allevatori):

il trasporto di equidi al fuori dei regimi previsti per l'autotrasporto di merci, **INDIPEDENTEMENTE DALLA PROPRIETA' DEL MEZZO O DELLE "COSE (EQUIDI)" NON RIENTRA NEL CAMPO DI APPLICAZIONE DEL REGOLAMENTO CE N.1/2005**



# TRASPORTO EQUIDI

Ulteriore chiarimento del 07/04/08:

I TRASPORTI DI UN CAVALLO DI ALTRI EFFETTUATO DA UN PROPRIETARIO DI UN MEZZO, PURCHE' SIANO OCCASIONALI, SI SVOLGANO *IN AMBITO FAMILIARE O DI GRUPPO AMICALE* (PRESTITI SENZA CONNOTAZIONE COMMERCIALE) E PER FINI LUDICI O SPORTIVI, *NON SONO "CONTO TERZI" E NON SONO IN RELAZIONE CON UN'ATTIVITA' ECONOMICA*

# TRASPORTO CONTO TERZI

In base alla Legge 298/74, come modificata dal  
D.P.R. 783/77, TUTTAVIA :

**IL TRASPORTO DI CAVALLI DA CORSA DA  
PARTE DI UNA SCUDERIA PROFESSIONALE  
RIENTRA PER DEFINIZIONE TRA LE  
ATTIVITA' ECONOMICHE E PERTANTO  
RICADE PIENAMENTE NEL CAMPO DI  
APPLICAZIONE DEL REG.CE N.1/2005**

(chiarimento emesso dal Ministero della Salute il 07/04/08 su  
richiesta dell'Associazione Italiana Allevatori)

# TRASPORTO EQUIDI

- NON SERVE PIU' L'AUTORIZZAZIONE FIRMATA DAL SINDACO
- IL PROPRIETARIO DEL MEZZO DEVE PRESENTARE AL SERVIZIO VETERINARIO UNA **AUTODICHIARAZIONE** COME TRASPORTATORE "CONTO PROPRIO" DI EQUIDI

Allegato H

**AUTODICHIARAZIONE DELLA REGISTRAZIONE COME TRASPORTATORE  
"CONTO PROPRIO" DI EQUIDI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F./Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

residente in 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 e di rispettare i 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..... e di soddisfare i requisiti del sopraccitato 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	
ALTEZZA	

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

- di essere stato registrato nell'apposito registro dei trasportatori "conto proprio" di equidi presso il Servizio Veterinario dell'Azienda Sanitaria n..... in data .....

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 ..... Firma .....

Il Servizio Veterinario dell'ASL....., verificata la conformità del mezzo (art. 3 del Reg CE 1/2005):

Visto,

Luogo, data ..... Timbro/Firma.....



# REQUISITI INDISPENSABILI

- PAVIMENTO E PARETI BEN CONNESSE, LAVABILI E DISINFETTABILI E RACCORDATI FRA LORO IN MODO DA IMPEDIRE LA FUORIUSCITA DI LIQUAMI
  - DIMENSIONI INTERNE
- IL PROPRIETARIO SI IMPEGNA A:
- ATTUARE UNA PROCEDURA DI CONTROLLO E MANUTENZIONE PERIODICA
  - AVVISARE IL SERVIZIO VETERINARIO DI OGNI EVENTUALE VARIAZIONE



# REQUISITI INDISPENSABILI

PAVIMENTO E PARETI BEN CONNESSE, LAVABILI E DISINFETTABILI  
E RACCORDATI FRA LORO IN MODO DA IMPEDIRE LA FUORIUSCITA  
DI LIQUAMI

DIMENSIONI INTERNE (vanno indicate sulla domanda – altezza almeno 75 cm  
sopra il garrese)



# COMPITI DEL SERVIZIO VETERINARIO (art. 27)

- VIDIMAZIONE DEL VETERINARIO DOPO LA VERIFICA DEI REQUISITI DICHIARATI
- VIGILANZA A CAMPIONE SUL RISPETTO DEI CRITERI MINIMI DI BENESSERE ANIMALE DURANTE IL TRASPORTO (*PREVISTI DALL'ART. 3 DEL REG. CE N.1/05*)
- VIGILANZA A CAMPIONE SU MANTENIMENTO DEI REQUISITI MINIMI DEL MEZZO
- VIGILANZA SUI DOCUMENTI DI ACCOMPAGNAMENTO

# REGOLAMENTO CE N. 1/2005 DEL 22/12/2004

Devono rispettare solo **art. 3** (benessere) e **27**  
(controlli) gli allevatori che effettuano trasporti :

- **TRANSUMANZA STAGIONALE DEI PROPRI ANIMALI CON VEICOLI AGRICOLI O PROPRI MEZZI**
- **TRASPORTI PER – 50 Km DALLA PROPRIA AZIENDA DEI PROPRI ANIMALI CON PROPRI MEZZI**



# TRASPORTO IN CONTO PROPRIO

L.298/74, come modificato dal D.P.R. 783/77  
“Istituzione dell’albo nazionale degli  
autotrasportatori di cose per conto terzi ...”,  
art.31: il trasporto di cose in conto proprio è  
il trasporto eseguito da persone fisiche o  
giuridiche per esigenze proprie, **quando il  
trasporto non costituisca attività  
economicamente prevalente, ma solo  
attività complementare o accessoria  
dell’attività principale dell’impresa**

# TRASPORTO IN CONTO PROPRIO

L'attività di trasporto è in conto proprio se:

1. Le cose da trasportare hanno stretta attinenza con l'attività principale dell'azienda;
2. L'insieme dei veicoli da adibire al trasporto abbia una portata utile non superiore a quella necessaria per le esigenze dell'azienda;
3. I costi dell'attività di trasporto non costituiscano la parte preponderante dei costi totali dell'azienda

# TRASPORTO IN CONTO PROPRIO

## LIMITAZIONI :

- Il guidatore deve essere un componente della famiglia dell'imprenditore o dipendente dell'impresa
- il mezzo di trasporto deve essere di proprietà o in usufrutto all'impresa

# ESEMPI DI AUTOCARRI AUTORIZZABILI PER TRASPORTI IN CONTO PROPRIO DI ANIMALI



# QUESTO ... ANCHE NO!



## CONDIZIONI GENERALI PER IL TRASPORTO ANIMALI (art.3)

- **NESSUNO** E' AUTORIZZATO A TRASPORTARE O A FAR TRASPORTARE ANIMALI IN MODO DA SOTTOPORLI A LESIONI O SOFFERENZE INUTILI
- **RIDURRE AL MINIMO LA DURATA DEL VIAGGIO**
- **ANIMALI IDONEI PER IL VIAGGIO**
- **MEZZI DI TRASPORTO IDONEI**
- **RAMPE DI CARICO E SCARICO IDONEE**
- **PERSONALE CHE EVITA VIOLENZA, SPAVENTO, LESIONI E SOFFERENZE**
- **RISPETTO DEGLI SPAZI E DEGLI INTERVALLI PER ALIMENTAZIONE, ABBEVERAGGIO E RIPOSO**

# REGOLAMENTO CE N. 1/2005 DEL 22/12/2004

Devono rispettare quasi tutto il Reg. i **TRASPORTI INFERIORI A 65 Km, tranne:**

- art.6 : autorizzazione e formazione (il REG. non osta a misure più restrittive degli Stati membri)
- art. 12 modificato della Direttiva 64/432/CEE (scambi intracomunitari delle specie bovina e suina)
- **SI' ALLEGATO I (BENESSERE)**

# **TRASPORTO da parte di ALLEVATORI**

**GLI ALLEVATORI CHE  
TRASPORTANO ANIMALI CONTO  
PROPRIO CON I PROPRI MEZZI PER –  
65 Km DEVONO PRESENTARE AL  
SERVIZIO VETERINARIO  
UN' AUTODICHIARAZIONE COME  
PRODUTTORE PRIMARIO AI SENSI  
DEL REG. CE 852/2004**



Allegato G

**AUTODICHIARAZIONE DELLA REGISTRAZIONE COME PRODUTTORE PRIMARIO  
AI SENSI DEL REG. (CE) 852/2004**

Il sottoscritto titolare/responsabile/conducente dell'azienda di allevamento \_\_\_\_\_

codice az. \_\_\_\_\_

C.F./Partita I.V.A. \_\_\_\_\_ Residente 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 e di rispettare i 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 animali, appartenenti alle seguenti specie/categorie.....esclusivamente con il proprio mezzo di trasporto\* marca..... tipo..... targa..... che soddisfa 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:

	1 PIANO	2 PIANO	3 PIANO	4 PIANO	TOTALE
SUPERFICIE					
ALTEZZA					

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

- di essere stato registrato ai sensi dell'Allegato I, del Reg. (CE) 852/2004 quale produttore primario presso il Servizio Veterinario dell'Azienda Sanitaria n..... della in data .....

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 produttore primario ogni eventuale variazione inerente alla propria registrazione ed ai mezzi utilizzati per il trasporto di animali vivi.

Luogo, data ..... Firma .....

Il Servizio Veterinario dell'ASL....., verificata la conformità del mezzo (art. 3 del Reg CE 1/2005):

Visto,

Luogo, data ..... Timbro/Firma.....



# TRASPORTO ALLEVATORI

- NON SERVE PIU' L'AUTORIZZAZIONE FIRMATA DAL SINDACO
- NELL'AUTODICHIARAZIONE DICHIARA:
  - DI ESSERE A CONOSCENZA DEGLI ART.3 E 27 DEL REG. CE 1/2005
  - DI TRASPORTARE ESCLUSIVAMENTE I PROPRI ANIMALI
  - CHE IL MEZZO E' IDONEO
  - DI ESSERE STATO REGISTRATO COME PRODUTTORE PRIMARIO

## TRASPORTO da parte di OPERATORI DIVERSI

- Si intendono come OPERATORI DIVERSI DA QUELLI DEL SETTORE PRIMARIO ad es. i macellai che trasportano vitelloni per condurli direttamente alla macellazione dopo l'acquisto: è quindi un trasporto conto proprio.
- Vale per **tragitti inferiori a 65 Km**

Allegato I

**AUTODICHIARAZIONE PER LA REGISTRAZIONE COME OPERATORI DIVERSI DA QUELLI DEL SETTORE PRIMARIO CHE TRASPORTANO CONTO PROPRIO ANIMALI PER DISTANZE INFERIORI AI 65 KM**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente in  
via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
C.F./Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

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, 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 e di rispettare i principi espressi dagli articoli 3 e 27 del Reg. (CE) 1/2005 in materia di protezione degli animali durante il trasporto;
- di trasportare esclusivamente gli animali, appartenenti alle seguenti specie/categorie

\_\_\_\_\_ esclusivamente con il proprio mezzo di trasporto marca \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_ targa \_\_\_\_\_ soddisfacendo i requisiti del sopraccitato art. 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 con le seguenti dimensioni interne:

	1 PIANO	2 PIANO	3 PIANO	4 PIANO	TOTALE
SUPERFICIE					
ALTEZZA					

- di essere stato registrato quale operatore diverso da quello del settore primario presso il Servizio veterinario dell'Azienda Sanitaria Locale \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

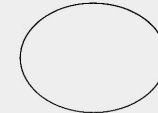
Si impegna altresì ad attuare una procedura di controllo e manutenzione periodica per il mantenimento dei requisiti del mezzo di trasporto e di aggiornare presso il Servizio veterinario in cui è stato registrato ogni eventuale variazione inerente alla propria registrazione ed ai mezzi utilizzati per il trasporto di animali vivi.

Luogo, data..... Firma.....

Il Servizio Veterinario dell'ASL....., verificata la conformità del mezzo (art. 3 del Reg CE 1/2005):

Visto,

Luogo, data..... Timbro/firma.....



# REQUISITI INDISPENSABILI

- **PAVIMENTO E PARETI BEN CONNESSE, LAVABILI E DISINFETTABILI E RACCORDATI FRA LORO IN MODO DA IMPEDIRE LA FUORIUSCITA DI LIQUAMI**
- **DIMENSIONI INTERNE** (da indicare nella domanda)

## **IL PROPRIETARIO SI IMPEGNA A:**

- **ATTUARE UNA PROCEDURA DI CONTROLLO E MANUTENZIONE PERIODICA**
- **AVVISARE IL SERVIZIO VETERINARIO DI OGNI EVENTUALE VARIAZIONE**

# COMPITI DEL SERVIZIO VETERINARIO (art. 27)

- VIDIMAZIONE DEL VETERINARIO DOPO LA VERIFICA DEI REQUISITI DICHIARATI
- VIGILANZA A CAMPIONE SUL RISPETTO DEI CRITERI MINIMI DI BENESSERE ANIMALE DURANTE IL TRASPORTO (*PREVISTI DALL'ART. 3 DEL REG. CE N.1/05*)
- VIGILANZA A CAMPIONE SU MANTENIMENTO DEI REQUISITI MINIMI DEL MEZZO
- VIGILANZA SUI DOCUMENTI DI ACCOMPAGNAMENTO

# DOCUMENTAZIONE DI TRASPORTO

Art.4  
del Regolamento CE n.1/2005

# DOCUMENTAZIONE DI TRASPORTO

- **MOD.4** o documento equivalente (certificato di importazione, certificazione di accompagnamento al macello di volatili e conigli) con **DATA, ORA E DURATA PREVISTA DEL VIAGGIO (SEMPRE!)**
- **AUTORIZZAZIONE SANITARIA**
- **CERTIFICATO DI IDONEITA'**
- **GIORNALE DI VIAGGIO (SOLO PER LUNGI VIAGGI)**



# COMPILAZIONE MOD. 4

- **L'ALLEVATORE** COMPILA IL MOD.4 (E/O IL VETERINARIO UFFICIALE NEI CASI IN CUI È NECESSARIA L'ATTESTAZIONE VETERINARIA), E DA' AL MODELLO UNA SUA NUMERAZIONE PROGRESSIVA PER ANNO ( I DATI DEVONO COINCIDERE CON QUELLI DEL D.D.T. E DELLA FATTURA).
- **IL TRASPORTATORE** DEVE COMPILARE IL MOD. 4 (SU TUTTE LE COPIE) NELLA PARTE DI SUA SPETTANZA:  
**SEZIONE D (TRASPORTO).**

# MOD.4

28-6-2007

GAZZETTA UFFICIALE DELLA REPUBBLICA ITALIANA

Serie generale - n. 148

ALLEGATO

Colore ..... N°.....

**DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA E DI DESTINAZIONE DEGLI ANIMALI (Mod. IV)**

REGIONE ..... A.S.L. ....

**A) IDENTIFICAZIONE**

Il sottoscritto ..... in qualità di detentore degli animali della azienda sita in ..... Comune di ..... Prov. .... codice aziendale IT [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] registrata presso la ASL N. .... di ..... dichiara che i seguenti animali:

Specie	Categoria	N°	Contrassegno di identificazione degli animali o contenitori

Non sono sottoposti al divieto di spostamento, in applicazione a misura di polizia veterinaria. Dichiaro altresì che gli animali sopraccitati sono stati introdotti con regolare documentazione di accompagnamento e provengono da : aziende identificate dai seguenti codici aziendali: IT [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] IT [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] - scambi o importazioni, scortati dalle certificazioni previste dagli artt. 17 o 19 del D.P.R. 587/93.

**B) DICHIARAZIONE PER IL MACELLO**

Dichiaro inoltre che gli animali destinati alla macellazione

- NON SONO STATI TRATTATI O ALIMENTATI CON SOSTANZE DI CUI È VIETATO L'IMPIEGO
- nei 90 giorni precedenti la data odierna  dalla nascita
  - NON SONO STATI .....  SONO STATI sottoposti a trattamento con le seguenti sostanze di cui agli artt. 4 e 5, del D.l.vo 16 marzo 2006, n. 158
  - NON SONO STATI .....  SONO STATI sottoposti a trattamento con i seguenti alimenti medicamentosi .....
  - NON SONO STATI .....  SONO STATI sottoposti a trattamento con le seguenti specialità medicinali .....
- Sono stati osservati i previsti tempi di sospensione per i trattamenti con prodotti di cui al punto n°2.
- Dichiaro inoltre di allegare copia dell'etiquetta del trattamento recante firma del veterinario o dei veterinari prescrittori come previsto dal D.l.vo 16 marzo 2006, n. 158 e dal D.M. 28/5/02.

**C) DESTINAZIONE**

Gli animali sono destinati a:  allevamento,  mercato o fiera,  stalla di sosta,  pascolo,  macello,  altro

Codice: IT [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Denominazione ..... Indirizzo .....

Addr. .... il detentore degli animali. ....

**D) TRASPORTO**

Il sottoscritto (nome, cognome, ragione sociale) ..... Comune di ..... Prov. ....

Sito IP ..... Targa motore ..... Targa rimorchio .....

Conducente del mezzo di trasporto ..... Marca .....

Autorizzazione al trasporto di animali ..... rilasciata il .....

Garantisce che gli animali suindicati sono trasportati nel rispetto della vigente normativa.

Si attesta, inoltre, che il mezzo di trasporto è stato regolarmente disinfettato (ai sensi dell'art. 64 del D.P.R. 320/54).

Data ..... Ora di partenza ..... Durata prevista del viaggio ..... Il trasportatore .....

**ESATISFAZIONI SANITARIE**

Il sottoscritto dichiara di aver visitato gli animali di cui sopra con esito FAVOREVOLE in data .....

Attesto (\*) che dagli atti di questo ufficio, l'azienda di provenienza è sotto controllo ufficiale con la seguente qualifica sanitaria e che gli animali sopraindicati sono stati sottoposti con esito negativo alle prove diagnostiche per:

Malattia	Data controllo capi	Data controllo allevamento	Qualifica allevamento

(\*) tale dichiarazione ha validità ..... giorni, rinnovabile ai sensi di legge.

Gli animali suindicati sono stati immunizzati contro ..... in data .....

Osservazioni  Dichiarazioni  Prescrizioni ..... Vascolo Sanitario .....

Addr. .... il Veterinario ufficiale .....

# MOD.4

**PER I BOVINI, IL MOD.4 DEVE ESSERE IN 4 COPIE :**

⇒ 1° E 2° COPIA VANNO CONSEGNATE AL TRASPORTATORE INSIEME CON I PASSAPORTI DEI CAPI VENDUTI ;

⇒ 3° COPIA PER LO SCARICO ALL'ENTE DELEGATO (ASL O ASSOCIAZIONE) DELL'ANAGRAFE INFORMATIZZATA ENTRO 7 GIORNI;

⇒ 4° COPIA : VA CONSERVATA CON IL REGISTRO ( SU CUI L'ALLEVATORE COMPILA LO SCARICO ).

**PER SUINI E OVI-CAPRINI IL MOD.4 È IN 4 COPIE ;  
PER GLI EQUINI NON DA MACELLO SONO SUFFICIENTI 3 COPIE.**

# MODELLO DI CCOMPAGNAMENTO PER POLLI DA CARNE

**CERTIFICATO SANITARIO**  
per gli animali vivi trasportati dall'azienda al macello  
(Regolamento 853/04 - All.I, Sez. IV, Capo X)

Servizio Veterinario ASL n. .... di ..... - REGIONE PIEMONTE

**1- IDENTIFICAZIONE DEGLI ANIMALI**  
Specie animale.....  
Numero degli animali.....  
Marchio di identificazione .....

**2- PROVENIENZA DEGLI ANIMALI**  
Codice di identificazione dell'azienda.....  
Denominazione dell'allevamento.....  
Indirizzo dell'azienda di provenienza.....

**3- DESTINAZIONE DEGLI ANIMALI**  
Gli animali sono avviati al seguente macello.....  
Località, comune, provincia.....  
Mediante il seguente mezzo di trasporto.....

**4- ALTRE INFORMAZIONI PERTINENTI**  
.....

**5- DICHIARAZIONE**  
Il sottoscritto dichiara che:

- gli animali di cui sopra sono stati esaminati prima della macellazione presso l'azienda sopra indicata alle ore .....del giorno..... e giudicati sani;
- i registri e la documentazione riguardanti detti animali sono conformi alle norme vigenti e non determinano il divieto di macellari.

.....  
(luogo) ..... (data)

TIMBRO

.....  
(Firma del veterinario ufficiale)



**GRAZIE E ARRIVEDERCI!**