

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

Il sottoscritto titolare/responsabile/conduuttore 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 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:

	1 PIANO	2 PIANO	3 PIANO	4 PIANO	TOTALE
<b>SUPERFICIE</b>					
<b>ALTEZZA</b>					

\_\_\_\_\_

\* 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.....

