

**ATTESTAZIONE DI IDONEITÀ IGIENICO SANITARIA
A GESTIRE UNA STAZIONE DI MONTA EQUINA NATURALE PUBBLICA/PRIVATA***

Il sottoscritto Dott. _____, in qualità di **veterinario Ufficiale** del Servizio Veterinario dell' ASL **AL**,

A T T E S T A

di aver effettuato in data _____ un sopralluogo nel Comune di _____ (AL) Via _____, n. _____, presso l'azienda gestita dal sig. _____ nato a _____ (____) il _____ residente a _____ (AL) Via _____ n. ___ destinata allo svolgimento della seguente attività:

gestione di una stazione di monta equina naturale pubblica / privata*

per la quale è stata richiesta l'autorizzazione ai sensi di (*specificare la normativa di riferimento*) **legge 15 gennaio 1991 n. 30 e successive modificazioni, D.M. 19 luglio 2000 n. 403** ed ha verificato che l'impianto possiede i requisiti igienico-sanitari e strutturali previsti dalla suddetta normativa per cui

E S P R I M E P A R E R E F A V O R E V O L E

al rilascio del provvedimento autorizzativo richiesto dalla suddetta azienda.

Data _____

II VETERINARIO UFFICIALE

* depennare la dicitura che non interessa