



## **ISTRUZIONI**

### **Denuncia di inizio attività Trasporto animali vivi**

Si utilizza questo stampato come D.I.A. per trasporto animali vivi (art. 19 L. 241/1990)

Si presenta al Comune in 3 copie in carta semplice.

Allegati richiesti:

- 1) Fotocopia del libretto di circolazione
- 2) Fotocopia Documento d'identità

**Iter d'ufficio Previsto: Istruzione pratica invio pratica A.S.L.**

Copie da ritirare presso gli uffici comunali n. 1 non appena protocollate.

Tempo di inizio attività: immediata.





## COMUNICO DI

**INIZIARE**

(validità annuale)

**CONTINUARE ANCHE PER L'ANNO 200\_\_\_\_\_**

(da presentare ogni anno dalla data di protocollo della prima comunicazione)

**l'attività di TRASPORTO mediante automezzi di:**

bovini

equini

ovini

caprini

altro (specificare)\_\_\_\_\_

### A QUESTO FINE DICHIARA

- di effettuare il trasporto: **per conto terzi / esclusivamente per esigenze della propria azienda / per scopi non commerciali - (specificare):**

---

---

---

---

- di effettuare il trasporto: **con durata inferiore / superiore alle otto ore - (specificare);**

---

---

- di effettuare il trasporto: **con percorsi inferiori / superiori a 50 Km – (specificare);**

---

---

- o di essere a conoscenza delle vigenti disposizioni normative che regolano il trasporto degli animali.
- o che l'automezzo rispetta i requisiti igienico-sanitari prescritti dalle vigenti disposizioni di legge e di regolamento in materia;
- o di ottemperare a tutte le prescrizioni dettate dalle vigenti disposizioni normative;
- o che le caratteristiche dell'automezzo adibito al trasporto sono le seguenti:



Marca \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_

Numero targa \_\_\_\_\_ Anno fabbricazione \_\_\_\_\_

Numero telaio \_\_\_\_\_ Proprietario \_\_\_\_\_

Marca \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_

Numero targa \_\_\_\_\_ Anno fabbricazione \_\_\_\_\_

Numero telaio \_\_\_\_\_ Proprietario \_\_\_\_\_

Marca \_\_\_\_\_ Modello \_\_\_\_\_

Numero targa \_\_\_\_\_ Anno fabbricazione \_\_\_\_\_

Numero telaio \_\_\_\_\_ Proprietario \_\_\_\_\_

- di avere ottemperato alle disposizioni riguardanti la circolazione e l'esercizio di tale trasporto;
- di possedere le conoscenze richieste per prestare eventuale assistenza appropriata agli animali trasportati in base al D.L. 388/98 art. 5 del 20.10.1998.

Di avvalersi per le operazioni di lavaggio e disinfezione dell'autorimessa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ubicata in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ e dotata di idonee attrezzature per  
le operazioni di lavaggio e disinfezione;

### **IN CASO SI PROSECUZIONE DELL'ATTIVITÀ DICHIARA INOLTRE**

- di essere a conoscenza delle vigenti disposizioni normative che regolano il trasporto degli animali.
- Che nulla è cambiato rispetto alla autorizzazione/DIA n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_

### **ALLEGA ALLA PRESENTE DENUNCIA**

#### **PER I MEZZI DI TRASPORTO:**

Fotocopia del libretto di circolazione

#### **RIFERIMENTI NORMATIVI**

**Art. 36 e 37** Regolamento di Polizia veterinaria D.P.R. 8.02.54 N. 320;

**Art. 36**  
Chiunque intende esercitare il trasporto degli animali equini, bovini, bufalini, ovini, caprini, suini e degli

animali da cortile a mezzo autoveicoli deve ottenere l'autorizzazione dal prefetto della provincia nel cui territorio trovasi la rimessa automobilistica, facendo regolare domanda nella quale deve indicare:  
a) le proprie generalità ed il domicilio;  
b) l'ubicazione dell'autorimessa di cui si avvale per le operazioni di lavaggio e di disinfezione;  
c) il numero degli autoveicoli e dei rimorchi destinati al



trasporto degli animali nonché la sigla della provincia ed il numero di targa di ciascuno.  
Nella domanda deve inoltre dichiarare che ha ottemperato alle disposizioni riguardanti l'autorizzazione alla circolazione ed all'esercizio di tale trasporto.

**Art.37**

Gli autoveicoli ed i rimorchi adibiti al trasporto degli animali devono avere pavimento e pareti ben connessi, lavabili e disinfettabili e raccordati tra loro in modo da

impedire la fuoriuscita dei liquami.

Quelli a furgone devono inoltre avere le pareti provviste, a conveniente altezza, di adeguate aperture per una sufficiente aerazione.

Per il trasporto degli animali di piccola taglia per i quali è possibile utilizzare autoveicoli e rimorchi a piani sovrapposti, il pavimento di detti piani deve essere raccordato alle pareti in modo da impedire la fuoriuscita dei liquami.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
*Firma da apporre davanti all'impiegato  
oppure allegare fotocopia del documento  
di riconoscimento in corso di validità*

***LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE CONSEGNATA IN TRIPLICE COPIA ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE. UNA COPIA CONTENENTE IL TIMBRO DATARIO DEL COMUNE ED IL NUMERO DI PROTOCOLLO SARA' TRATTENUTA DALL'INTERESSATO IN SOSTITUZIONE DELLE AUTORIZZAZIONI SANITARIE INDICATE. TALE COPIA DELLA DICHIARAZIONE DOVRA' ESSERE TENUTA PRESSO L'ESERCIZIO ED ESIBITA AGLI ORGANI DI VIGILANZA***

***LA DICHIARAZIONE CORRETTAMENTE COMPILATA ABILITA ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' IMMEDIATAMENTE DALLA DATA DI CONSEGNA AL PROTOCOLLO DEL COMUNE.***

***LA DICHIARAZIONE PRIVA DELLA SOTTOSCRIZIONE, DELLA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' OVVERO CARENTE DI ALTRI ELEMENTI ESSENZIALI AI FINI DELLA INDIVIDUAZIONE DEI LOCALI E/O DELLE ATTIVITA' ESERCITATE E' INIDONEA A PRODURRE GLI EFFETTI ABILITATIVI DI LEGGE.***

**GLI ALLEGATI ALLA PRESENTE COMUNICAZIONE SONO DEPOSITATI PRESSO LO SPORTELLINO UNICO PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE**



# AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO REQUISITI MORALI

(A firma dei soggetti con poteri di rappresentanza nella ditta/società)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M [ ] F [ ]

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

*A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera*

## DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti e nei confronti dei conviventi “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575” (antimafia).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto o allegare fotocopia del documento di riconoscimento

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso: M [ ] F [ ]

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Residenza: Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Via, piazza, ecc. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

*A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle responsabilità penali connesse alla produzione di dichiarazioni false, punite ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera*

## DICHIARA

Che non sussistono nei propri confronti e nei confronti dei conviventi “cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575” (antimafia).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto o allegare fotocopia del documento di riconoscimento*