



Alla

GIUNTA REGIONALE D'ABRUZZO
Settore Agricoltura, Foreste e Alimentazione
Servizio Zootecnia
Via Catullo, 17
65100 P E S C A R A

OGGETTO : L. 15 gennaio 1991, n. 30 e D.M. 13 gennaio 1994, n. 172.
Richiesta iscrizione nell'elenco regionale degli operatori di inseminazione artificiale.

Il sottoscritto :

GENERALITA' DEL RICHIEDENTE

SCRIVERE IN STAMPATELLO

COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE O DENOMINAZIONE SOCIALE		DATA DI NASCITA	
COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA	COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA
VIA / LOCALITA'	NUMERO CIVICO	C.A.P.	CODICE FISCALE
TITOLO DI STUDIO	TELEFONO	PARTITA I.V.A.	

CHIEDE

di essere iscritto nell'apposito elenco regionale degli operatori di inseminazione artificiale ai sensi dell'art. 18 del decreto 13 gennaio 1994, n.172 del Ministero delle Risorse Agricole , Alimentari e Forestali.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- (per i soli medici veterinari)*
- di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina Veterinaria, conseguito in data, presso l'Università degli studi di e di essere iscritto con il n. all'Albo dell'ordine professionale dei medici veterinari della provincia di
- che intende praticare l'inseminazione artificiale nel seguente ambito territoriale
- oppure :
- (per i soli operatori pratici di inseminazione artificiale)*
- di essere in possesso dell'attestato di operatore pratico di inseminazione artificiale per la specie conseguito, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 74 dell' 11 marzo 1974, in data presso

....., con Commissione nominata dalla Regione

con delibera n. del

che intende praticare l'inseminazione artificiale:

- nel proprio allevamento ubicato in Comune di, provincia di
via/località
- in altrui allevamenti aderenti all'Associazione Allevatori della Provincia di
in qualità di collaboratore (1) dell'Associazione
medesima;
- in altrui allevamenti ricadenti nel seguente ambito territoriale

DICHIARA

inoltre:

- di ricorrere per la fornitura del materiale seminale ai Recapiti e/o Centri di produzione dello sperma (per il solo materiale fresco o refrigerato) così come di seguito specificati :

- RECAPITI :

CODICE			INDIRIZZO														
1	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> ISOLA PROVINCIA			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> NUMERO PROGRESSIVO						<table border="1"><tr><td> </td></tr></table> CODICE STRUTTURA		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> COMUNE C.A.P. PROVINCIA				<table border="1"><tr><td> </td></tr></table> VIA/LOCALITA'	
2	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> ISOLA PROVINCIA			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> NUMERO PROGRESSIVO						<table border="1"><tr><td> </td></tr></table> CODICE STRUTTURA		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> COMUNE C.A.P. PROVINCIA				<table border="1"><tr><td> </td></tr></table> VIA/LOCALITA'	
3	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> ISOLA PROVINCIA			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> NUMERO PROGRESSIVO						<table border="1"><tr><td> </td></tr></table> CODICE STRUTTURA		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> COMUNE C.A.P. PROVINCIA				<table border="1"><tr><td> </td></tr></table> VIA/LOCALITA'	

- CENTRI DI PRODUZIONE DELLO SPERMA (per il solo materiale fresco o refrigerato)

CODICE			INDIRIZZO														
1	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> ISOLA PROVINCIA			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> NUMERO PROGRESSIVO						<table border="1"><tr><td> </td></tr></table> CODICE STRUTTURA		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> COMUNE C.A.P. PROVINCIA				<table border="1"><tr><td> </td></tr></table> VIA/LOCALITA'	
2	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> ISOLA PROVINCIA			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> NUMERO PROGRESSIVO						<table border="1"><tr><td> </td></tr></table> CODICE STRUTTURA		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> COMUNE C.A.P. PROVINCIA				<table border="1"><tr><td> </td></tr></table> VIA/LOCALITA'	

Modello 8

....., con Commissione nominata dalla Regione

Modello 8

di impegnarsi a :

- a) rifornirsi di materiale seminale esclusivamente presso i Recapiti e/o Centri autorizzati;
- b) mantenere in buono stato di conservazione il materiale seminale;
- c) utilizzare esclusivamente materiale seminale di riproduttori approvati per l'inseminazione artificiale;
- d) certificare, sugli appositi moduli distribuiti dalle locali Associazioni Allevatori, l'intervento di inseminazione artificiale, indicando la data, specie, razza o tipo genetico e matricola, se presente, della fattrice, nonché generalità del proprietario della fattrice;
- e) utilizzare ciascuna dose di materiale seminale per una sola fattrice;
- f) non suddividere le singole dosi nè impiegarle per più di una fecondazione;
- g) trasmettere la certificazione degli interventi fecondativi, entro 60 giorni dalla data di compilazione, all'Associazione Provinciale Allevatori competente per territorio;
- h) comunicare al Settore Agricoltura - Servizio Zootecnia - della Regione Abruzzo preventivamente ogni variazione dei dati sopra dichiarati;

ALLEGATA

(per i soli medici veterinari)

- certificato attestante l'iscrizione all'Albo dell'ordine professionale dei Medici Veterinari della provincia di

oppure :

(per i soli operatori pratici di inseminazione artificiale)

- copia autenticata dell'attestato di idoneità rilasciato ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 74 dell'11 marzo 1974;
- numero copia/e autenticata/e della/e convenzione/i sottoscritta/e con i Centri di produzione dello sperma (per il solo materiale fresco o refrigerato) e/o con i Recapiti ad essi collegati;

Data

FIRMA
(da autenticare)

.....

note:

(1) convenzionato, dipendente