

Marca da bollo da
euro 16,00

Alla
REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
Direzione centrale risorse agroalimentari, forestali e ittiche
Servizio valorizzazione qualità delle produzioni
Via Sabbadini, 31
33100 UDINE

Il sottoscritto _____
nato a _____ (____) il _____
codice fiscale/partita IVA _____
residente a _____ (____)
in (via, piazza, viale, ...) _____ n. _____
CAP _____ Telefono _____

CHIEDE,

ai sensi dell'art. 8 del D.Lgs. 11 maggio 2018 n. 52 e dell'art. 21 del D.M. 19 luglio 2000 n. 403, l'iscrizione nell'elenco regionale degli operatori pratici che effettuano l'inseminazione artificiale e l'attribuzione del relativo codice univoco identificativo;

a tal fine, DICHIARA

- che intende svolgere l'attività di inseminazione artificiale⁽¹⁾:
 - nel proprio allevamento (indicare la ragione sociale completa di indirizzo e partita IVA/codice fiscale) _____
 - altrui allevamento (indicare l'ambito territoriale in cui intende operare) _____;
- che la specie interessata dall'inseminazione artificiale è quella BOVINA;

DICHIARA inoltre

ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del richiamato DPR, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

- di essere in possesso⁽²⁾ dell'attestato di idoneità alla pratica dell'inseminazione artificiale per la specie BOVINA rilasciato in data _____ ai sensi dell'art. 2 della L. 11 marzo 1974, n. 74;
- di aver sottoscritto⁽³⁾ apposita/e convenzione/i con (indicare la ragione sociale completa di indirizzo e partita IVA/codice fiscale del/i centro/i di produzione dello sperma e/o del recapito/i) _____;

ALLEGA⁽⁴⁾

- attestato di idoneità rilasciato ai sensi dell'art. 2 della L. 11 marzo 1974, n.74;
- convenzione/i con centri di produzione dello sperma e/o con recapiti;
- fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (obbligatorio).

⁽¹⁾ barrare la casella corrispondente e compilare ove richiesto; ⁽²⁾ barrare e compilare ove richiesto solo se non si allega l'attestato di idoneità; ⁽³⁾ barrare e compilare ove richiesto solo se non si allega la/e convenzione/i; ⁽⁴⁾ barrare le caselle corrispondenti ai documenti allegati alla domanda.

Data _____

Firma _____