

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 SUINA;

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 SUINA 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) _____;
- di non aver sottoscritto apposita convenzione con centri di produzione dello sperma o con recapiti in quanto intende effettuare l'inseminazione artificiale con il materiale seminale proveniente dai riproduttori maschi presenti in azienda per l'esclusiva inseminazione delle scrofe dell'azienda medesima, secondo quanto previsto dall'art. 17 del D.M. 403/2000;

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 _____