



Dichiara inoltre di:

- ricorrere, per la fornitura del materiale seminale ai seguenti impianti per l'inseminazione artificiale:

..... cod. |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

..... cod. |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

..... cod. |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

**ALLEGA**

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- copia dell'attestato di Operatore pratico di inseminazione artificiale, rilasciato ai sensi dell'art. 2 della legge n. 74 del 12 marzo 1974;
- copia della/e convenzione/i sottoscritta/e con il Recapito/i o il Centro/i di produzione di materiale seminale relativamente al materiale seminale fresco o refrigerato;  
*(sono esonerati esclusivamente gli operatori pratici che operano in azienda suinicola, su verri e scrofe della medesima, art. 17, D.M. 403/00).*

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 e Dlgs n. 196/03 (legge sulla privacy), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito delle Strutture preposte della Giunta regionale della Lombardia, per le finalità di gestione della normativa di riferimento.

Luogo e data

.....

FIRMA

.....

*(\*) indicare il codice attribuito da altra Regione in cui il richiedente ha già ottenuto l'iscrizione ad analogo elenco regionale*