

Allegato 8
(in carta legale)

Alla Regione Molise
Assessorato alla Sanità
Settore Medicina Veterinaria

Oggetto: Legge 15 gennaio 1991, n. 30 e D.M. 13 gennaio 1994, n. 172.
Richiesta iscrizione elenco regionale operatori inseminazione artificiale.

Il sottoscritto nato a
il residente nel Comune di C.A.P.
indirizzo
telefono partita IVA/C.F.;

CHIEDE

di essere iscritto nell'apposito elenco di operatori di inseminazione artificiale, di cui all'art. 18 del decreto 13 gennaio 1994, n. 172 del Ministero alle Risorse Agricole, Alimentari e Forestali.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- di essersi laureato in medicina veterinaria in data presso l'Università
di ed iscritto all'Albo professionale dell'Ordine della Provincia di
al n. e di intendere di praticare l'inseminazione artificiale nel seguente ambito territoriale
..... per la/e specie

OPPURE

- di essere operatore pratico di inseminazione artificiale per la specie;
- di essere iscritto al registro degli Operatori di F.A. dell'UOFAA della provincia di
al n.;
- di voler esercitare l'inseminazione artificiale nei seguenti ambiti:

- proprio allevamento, in qualità di titolare dell'Azienda
situata nel comune di indirizzo
partita IVA

- altrui allevamento, in qualità di collaboratore (1)
dell'Azienda nel comune di
di cui è legale rappresentante il Sig. nato
a il, residente nel comune
di indirizzo
CAP prov. Tel. C.F.;

- (2)
.....
.....

DICHIARA

inoltre:

— di essere residente nella Regione Molise;

— di ricorrere per la fornitura del materiale seminale ai seguenti Recapiti o Centri (per il materiale seminale fresco o refrigerato)

di impegnarsi a:

- a) rifornirsi di materiale seminale esclusivamente presso i recapiti 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, l'intervento di inseminazione artificiale, indicando la data, specie, razza o tipo genetico e matricola del riproduttore maschio, 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 la sola fattrice;

(1) interno (precisare se familiare o dipendente) - esterno (precisare se occasionale o continuativo);

(2) altro.

f) non suddividere le singole dosi né impiegarle per più di una fecondazione;

g) di trasmettere i certificati di intervento fecondativo, entro 60 giorni dalla compilazione, all'Associazione Provinciale Allevatori competente per territorio;

h) a segnalare immediatamente alla Provincia competente per territorio qualsiasi sopravvenuta variazione di dati indicati nella presente domanda ed inerenti l'iscrizione all'elenco regionale.

ALLEGA

(solo per gli inseminatori pratici di inseminazione artificiale)

1) copia autenticata dell'attestato di idoneità rilasciato ai sensi dell'art. 2 della legge n. 74 del 12 marzo 1974;

2) n. convenzione/i sottoscritta/e con un Recapito o Centro, relativamente al materiale seminale fresco o refrigerato, (sono esonerati gli operatori esclusivamente nell'ambito di un impianto aziendale di inseminazione artificiale per la specie suina).

Firma
(autenticata ai sensi di legge)

.....