

Allegato 6
(in carta legale)

Alla Regione Molise
Assessorato Agricoltura e Foreste
Settore Zootecnia

e p.c. al Servizio Veterinario
della ASL di

.....

Oggetto: Legge 15 gennaio 1991, n. 30 e D.M. 13 gennaio 1994, n. 172.
Impiego dell'inseminazione artificiale per la specie suina nell'ambito aziendale.

Il sottoscritto:

GENERALITA' DEL GESTORE RICHIEDENTE

SCRIVERE IN STAMPATELLO

cognome e nome o ragione sociale o denominazione sociale			data di nascita	
comune di nascita		indirizzo		
comune di residenza	C.A.P.	codice fiscale	qualifica	
telefono	veste giuridica	titolo possesso	partita IVA	

GENERALITA' DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

cognome e nome			data di nascita	
comune di nascita		indirizzo		
comune di residenza	C.A.P.	codice fiscale	titolo	

COMUNICA

di gestire un impianto aziendale di inseminazione artificiale per la specie suina, ai sensi dell'art. 14 del decreto 13 gennaio 1994, n. 172 del Ministero delle Risorse Agricole, Alimentari e Forestali.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

— di essere titolare di un allevamento suino ubicato in comune

prov. loc.

- che presso tale allevamento sono presenti complessivamente n. suini di cui:
verri di razza n. di razza n.
scrofe di razza n. di razza n.
altri suini n. con permanenza media in azienda di mesi
- che l'azienda dispone di locali ed attrezzature adeguate per il prelievo, la preparazione e la conservazione del materiale seminale fresco e/o refrigerato;
- che i produttori maschi presenti in allevamento risultano idonei per la monta naturale;
- di rispettare tutte le prescrizioni in materia di profilassi e di polizia sanitaria emanate dal Settore Veterinario della ASL competente;
- di effettuare il prelievo e la preparazione di materiale seminale proveniente da riproduttori maschi presenti in azienda per l'esclusiva inseminazione delle scrofe dell'azienda medesima;
- che l'azienda dispone di personale idoneo all'effettuazione delle mansioni prima indicate;
- che l'attività in oggetto viene effettuata sotto la responsabilità del medico veterinario dott.
nato a il
residente a via partita
IVA iscritto all'Albo della provincia di n.;
- di consentire, in ordine alla dichiarazione di cui trattasi, i controlli che gli uffici competenti riterranno opportuni;

ALLEGA

- 1) dichiarazione della ASL che attesti il rispetto delle condizioni igienico-sanitarie.

Firma
(autenticata ai sensi di legge)

.....