

marca da bollo

**Alla**

**PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO  
COMMISSIONE ZOOTECNICA PROVINCIALE  
c/o SERVIZIO AGRICOLTURA**

**Via G.B. Trener, 3**

**38121 - T R E N T O**

e-mail: serv.agricoltura@pec.provincia.tn.it

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALL'APPLICAZIONE DELLA FECONDAZIONE  
ARTIFICIALE CONTO PROPRIO o CONTO TERZI**

(l.p. 28 dicembre 1984 n. 16, articolo 8)

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

codice fiscale

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

telefono - fax \_\_\_\_\_

*(se la domanda è presentata da una persona giuridica)*

nella sua qualità di:

titolare dell'impresa individuale

legale rappresentante della società

\_\_\_\_\_ (indicare la corretta denominazione)

con sede \_\_\_\_\_

codice fiscale / partita IVA \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata (PEC)

\_\_\_\_\_



**CHIEDE**

Il rilascio dell'autorizzazione all'applicazione della fecondazione artificiale:

- per le sole bovine allevate nella propria impresa agricola – nell'impresa in cui opera come dipendente (conto proprio);
- negli allevamenti di tutto il territorio provinciale e in particolare in quelli della zona \_\_\_\_\_ (conto terzi.).

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA**

di essere a conoscenza delle disposizioni della legge provinciale n. 16/1984 ed in particolare delle norme e degli obblighi che regolano la fecondazione artificiale.

di essere iscritto all'ordine dei medici veterinari di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (solo conto terzi);

di essere in possesso del certificato di abilitazione all'applicazione della fecondazione artificiale rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ .

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità istruttorie attinenti alla presente domanda;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura;
- titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento;
- responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Agricoltura;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003.

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO

.....

.....

Ai sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

\_\_\_\_\_ (indicare in stampatello il nome del dipendente)

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Modulo certificato ai sensi dell'art. 9, comma 4, della l.p. 23/1992 e approvato con determinazione del Servizio Agricoltura n. 63 di data 23/01/2013.



**Si allega la seguente documentazione:**

- copia della convenzione per la fornitura di materiale spermatico stipulata con un centro autorizzato dalla Commissione Zootechnica Provinciale.

