

# MOD FL

(in carta semplice)

ALLA REGIONE UMBRIA  
Direzione Regionale Agricoltura, Ambiente,  
Energia, Cultura, Beni culturali e Spettacolo  
Servizio Innovazione, Promozione, Irrigazione, Zootecnia e Fitosanitario  
Via Mario Angeloni, 61  
06124 – PERUGIA

**OGGETTO: Richiesta iscrizione elenco regionale operatori inseminazione artificiale ed impianto embrionale. Legge n. 30/91 così come modificata dalla Legge n. 280/99 e Regolamento regionale n. 3/03 – Disciplina della riproduzione animale.**

Il sottoscritto:

GENERALITA' DEL RICHIEDENTE

(scrivere in stampatello)

cognome e nome		data di nascita	
comune di nascita		indirizzo	
comune di residenza	C. A. P.	telefono	e-mail

partita IVA  (\*)

c.f.

## CHIEDE

- di essere iscritto all'apposito elenco di operatori di inseminazione artificiale, di cui all'art. 29 del Regolamento regionale n. 3/03 – Disciplina della riproduzione animale.
- di essere iscritto all'apposito elenco di elenco dei veterinari che operano l'impianto embrionale, di cui all'art. 29 del Regolamento regionale n. 3/03 – Disciplina della riproduzione animale.

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi degli articoli 45 e 47 del medesimo decreto.**

## DICHIARA:

- 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 praticare l'inseminazione artificiale nel seguente ambito territoriale:
- regionale;
- provinciale (Perugia – Terni): .....
- comunale (elencare comuni): .....

per la/le specie .....

**OPPURE**

- di aver conseguito l' idoneità, ai sensi dell' art. 2 della legge 74/74, di operatore pratico di inseminazione artificiale in data // per la specie.....
- di essere iscritto si  no  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 .....  
in Comune di..... indirizzo .....  
..... p.IVA .....
  - altrui allevamenti in rapporto di:  
dipendenza coordinata e continuativa occasionale incarico a libero professionista
    1. Azienda.....in comune di .....  
.....indirizzo.....  
partita IVA..... di cui è legale rappresentante il sig.....  
nato a..... il..... residente in comune di.....  
indirizzo.....cap.....prov.  
Tel/Cell..... c.f. ....
    2. Azienda.....in comune di .....  
.....indirizzo.....  
partita IVA..... di cui è legale rappresentante il sig.....  
nato a..... il..... residente in comune di.....  
indirizzo.....cap.....prov.  
Tel/Cell..... c.f. ....

Per l'indicazione di ulteriori aziende, allegare elenco controfirmato.

**DICHIARA inoltre:**

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

**SI IMPEGNA A:**

- a) rifornirsi di materiale seminale congelato e di embrioni esclusivamente presso i recapiti autorizzati e di materiale seminale refrigerato anche presso i centri di produzione seme;
- b) mantenere in buono stato di conservazione il materiale seminale e gli embrioni;
- c) utilizzare esclusivamente materiale seminale di riproduttori approvati per l'inseminazione artificiale;

- d) certificare, su appositi moduli di avvenuto accoppiamento previsti dall'art. 32 – comma 1 e 3 del Regolamento Regionale n. 3/2003, l'intervento di inseminazione artificiale e di impianto embrionale;
- d) utilizzare ciascuna dose di materiale seminale per una sola fattrice;
- e) non suddividere le singole dosi e non utilizzarle per più di una fecondazione;
- f) rispettare quanto previsto dall'articolo 34 – comma 1 del Regolamento regionale citato;
- g) comunicare, tempestivamente, al Servizio Sviluppo Sostenibile delle Produzioni Agricole eventuali variazioni delle dichiarazioni sopra riportate.

### ALLEGA

- copia attestato di frequenza del corso di F.A. che certifica l'idoneità.
- n .....convenzione/i sottoscritta/e con un Recapito o Centro, relativamente al materiale seminale fresco o refrigerato, (solo per gli operatori pratici di inseminazione artificiale)  
(sono esonerati gli operatori pratici che operano esclusivamente nell'ambito di un impianto aziendale di inseminazione artificiale per la specie suina).
- copia fotostatica, non autenticata, di entrambe le facciate di un documento di identità del sottoscrittore.

FIRMA

\_\_\_\_\_

(\*) l'indicazione del solo codice fiscale è ammessa solo per gli operatori pratici che svolgono l'attività nella propria azienda