

Allegato n. 1.5) alla Del. N. 2602 del 23 aprile 1996 della G.R.

**Alla Provincia di \_\_\_\_\_  
Settore Agricoltura**

**Per il tramite del Suap del Comune di \_\_\_\_\_**

**OGGETTO: 15/1/1991, n. 30 (Disciplina della riproduzione animale); - Richiesta di autorizzazione a gestire un Recapito di inseminazione Artificiale (Art.11) del D.M. 13/1/1994, n. 172 – Regolamento di attuazione della Legge 30/91.**

**Il sottoscritto, Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_**

**1. Dati azienda e rappresentate legale, ubicazione intervento, dati catastali:**

**Al fine di facilitare l'impresa (o il suo procuratore), nella compilazione della modulistica ed evitare l'inserimento dei medesimi dati, nei vari modelli necessari per l'invio della pratica, le informazioni sull'anagrafica dell'azienda, la localizzazione dell'intervento ed i dati catastali, devono essere inserite nel modello "**DUAP regione calabria**", da compilare nelle parti di interesse, firmare digitalmente e allegare, **OBBLIGATORIAMENTE**, alla pratica.**

nella qualità di:

- a. Titolare (.....)
- b. Legale rappresentante della (.....)

del Recapito di inseminazione Artificiale sito in Via/Loc. ....,

del Comune di ....., C.A.P. ....;

Tel. (.....) avente la seguente Ragione Sociale .....

.....  
.....

**CHIEDE**

Di essere autorizzato a gestire il predetto Recapito al fine di detenere e distribuire materiale seminale appartenente alle specie qui di seguito elencate:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

- 4) .....;
- 5) .....

A tal fine:

#### DICHIARA

- 1) Che il responsabile della direzione sanitaria dell'autorizzando Recapito è il sig. ....  
 ..... nato a .....  
 il ...../...../....., C.F./P.I. ...., residente  
 in Via/Loc. ....; del comune  
 di ..... (.....) iscritto al n. ....  
 dell'albo dei Medici Veterinari della Provincia di .....
- 2) Che l'autorizzando Recapito dispone dei locali aventi i requisiti previsti all'Art. 12, 1° comma, lett. b) del D.M. 172/94.

#### ALLEGA

- 1) La planimetria dei locali e delle pertinenze dell'autorizzando Recapito unitamente alla descrizione dei relativi fabbricati, impianti ed attrezzature ed ai dati catastali degli stessi;
- 2) La relazione illustrativa dell'organizzazione relativa alla distribuzione del materiale seminale detenuto;
- 3) L'elenco dei centri di Produzione di materiale seminale da cui proviene il materiale seminale distribuito;
- 4) La certificazione con la quale l'A.S.P. di ..... attesta che il Recapito risponde ai requisiti igienico-sanitari di legge.

#### SI IMPEGNA

Ad adempiere agli obblighi citati dall'Art. 13 del D.M. 172/94.

..... li, .....

Firma

*Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →*

*Firma da apporre anche con dispositivo digitale*

Cronologia degli aggiornamenti del modello

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
27/06/2014	Revisione del modello per semplificazione modalità compilazione Modifiche formattazione e codifica	No