

Allegato 16 - bis

REGIONE VENETO

Alla Struttura regionale competente in materia
Veterinaria
Dorsoduro 3493
30123 - VENEZIA

e p.c.

Al Servizio Veterinario Az. ULSS di:

Oggetto: Legge 15 gennaio 1991, n. 30, modificata ed integrata dalla legge 3 agosto 1999, n. 280 e relativo regolamento d'esecuzione, D.M. 19 luglio 2000, n. 403.

Comunicazione variazioni intervenute nelle Strutture della riproduzione animale già autorizzate/riconosciute.

(scrivere in stampatello)

Il sottoscritto C.F.
nato a il residente in
via n. CAP provincia
tel. cell.
nella sua qualità di titolare/Legale rappresentante della ditta.....
n. codice allevamento..... partita iva..... C.F.....
sede legale (indirizzo, telefono, fax, e.mail)
.....
sede amministrativa (indirizzo, telefono, fax, e-mail, P.E.C.)
.....

Comunica

Per la/e propria/e struttura autorizzata/e ai sensi della (Legge 15 gennaio 1991, n. 30 "Disciplina della Riproduzione animale" integrata con Legge 3 agosto 1999 n. 280 e relativo regolamento di esecuzione D.M. 19 luglio 2000, n. 403)

	Gruppo di Raccolta Embrioni	D.M. 403/2000 artt. 23, 24, 26
	Centro di Produzione Embrioni e Oociti	D.M. 403/2000 artt. 25, 27, 29

Relativamente alle seguenti specie:

<input type="checkbox"/> BOVINA	<input type="checkbox"/> CAPRINA
<input type="checkbox"/> BUFALINA	<input type="checkbox"/> EQUINA
<input type="checkbox"/> CUNICOLA (solo strutture aut. Ex L. 30/1991)	<input type="checkbox"/> OVINA
<input type="checkbox"/> SUINA	

le seguenti variazioni:

- nominativo del medico veterinario responsabile sanitario (se richiesto dall'autorizzazione)
(cognome e nome)nato a prov.
ilresidente inprovVia/P.zza
N.C.Fisc.....Partita IVA
Iscritto all'Albo dei Medici Veterinari della provincia di al n. | _ | | _ | | _ | | _ | | _ | | _ | | _ | ;
- modifiche strutturali come riportate nell'allegata relazione descrittiva;
- Altro (specificare)
.....
.....

Dichiara

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000:

- che la struttura era già stata autorizzata all'esercizio dell'attività con Decreto n..... del (indicare estremi dell'atto di autorizzazione);
- Di aver preso visione delle norme relative al pagamento dell'imposta di bollo e dichiara che:
 1. È dovuto il pagamento dell'imposta di bollo per i seguenti procedimenti:
 - Variazione del medico responsabile sanitario
 - Variazione strutturali che comportano la modifica del provvedimento autorizzativo (spostamento, ampliamento, modifica toponomastica)
 2. Non è dovuto il pagamento dell'imposta di bollo per i seguenti procedimenti:
 - Variazioni strutturali che non comportano la modifica del provvedimento autorizzativo (ampliamento, riduzione, ristrutturazione)

Allega

- dichiarazione sostitutiva di certificazione di iscrizione all'albo (in caso di sostituzione del medico veterinario responsabile sanitario);
- relazione descrittiva delle modifiche strutturali intervenute e relativa planimetria aggiornata (solo nel caso la comunicazione sia relativa alla casistica corrispondente);
- copia di un documento di identità del richiedente, in corso di validità.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196/03 (legge sulla privacy), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, per le finalità di gestione della normativa di riferimento.

Data.....

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del DPR n. 445/2000, la firma è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta ed inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'Ufficio competente.