

MODELLO DI ACCERTAMENTO

PROTEZIONE DEGLI ANIMALI DURANTE IL TRASPORTO

Accertamento a carico di un trasporto di animali

Ai sensi del Regolamento CE 1/2005

Servizio Veterinario Azienda Unità Sanitaria Locale di	
Ufficio Veterinario per gli Adempimenti Comunitari Compartimento di	
Posto di Ispezione Frontaliero	
Soggetto competente al controllo	
Tipo di controllo	
Data	
Presso il luogo di partenza <input type="checkbox"/>	
Presso il luogo di destinazione <input type="checkbox"/>	
In itinere <input type="checkbox"/>	
Località presso la quale è stato effettuato il controllo	
TRASPORTATORE	
Nome	/ ragione sociale
Residenza	
Paese	di Residenza
MEZZO DI TRASPORTO	
Tipo del mezzo di trasporto (stradale – ferroviario – marittimo – aereo)	
Autorizzazione per il trasporto n. _____	
rilasciata da _____	valida fino al _____
Codice	di identificazione

ANIMALI TRASPORTATI					
Specie animale _____					Numero capi _____
Certificato sanitario _____					
Numero _____					
Luogo del rilascio _____					
Data del rilascio _____					
Paese _____	che	ha	rilasciato	il	certificato _____
LUOGO DI ORIGINE					
Luogo _____	di	partenza	degli	animali _____	
Paese _____					speditore _____
Data _____	ed	ora _____	della	partenza _____	
LUOGO DI DESTINAZIONE					
Luogo _____	di	destinazione	degli	animali _____	
Paese _____					destinazione _____
Data _____	ed	ora _____	presumibile	dell'arrivo _____	
CONTESTAZIONE DI VIOLAZIONI					
Noi sottoscritti _____				dipendenti dall'Ufficio di cui sopra a seguito del controllo effettuato abbiamo accertato che sono state violate le seguenti disposizioni _____	
_____ perchè:					

Per la quale è prevista una sanzione amministrativa pecuniaria da euro _____ a _____ euro _____ .E' ammesso il pagamento in misura ridotta entro 60 giorni di una somma di euro _____					

MISURE INTRAPRESE

RICHIESTA DI INFORMAZIONE O ESIBIZIONE DI DOCUMENTI

Il destinatario del presente atto, entro _____ giorni dall'accertamento/dal momento in cui ne ha avuto legale conoscenza è invitato a _____ fornire _____ informazioni _____ riguardo a _____ i _____ seguenti esibire _____ documenti _____

PROVVEDIMENTI ADOTTATI

EVENTUALI OSSERVAZIONI E COMMENTI

Entro 30 giorni gli interessati hanno facoltà di far pervenire scritti difensivi all'Autorità competente a ricevere il rapporto,
REGIONE

UVAC

PIF

_____ e possono chiedere di essere sentiti dalla medesima Autorità.

Copia del presente atto, che viene sottoscritto per ricevuta, vale come notifica ai sensi dell'articolo 137 e seguenti del C.P.C.

Si consegna alle ore _____ del _____ nelle mani del Signor

nato a _____ il _____ in qualità di

FATTO LETTO E SOTTOSCRITTO

IL RAPPRESENTANTE DELLA DITTA DI TRASPORTO

I VERBALIZZANTI
