

DATI NECESSARI PER CERTIFICATI ESPORTAZIONE ANIMALI OBBLIGATORI PER L'ACCETTAZIONE E LA REGISTRAZIONE

1. SPEDITORE: Nominativo _____
Indirizzo _____
Cap _____ Comune _____

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Azienda | <input type="checkbox"/> Centro di raccolta animali | <input type="checkbox"/> Sede commerciante |
| <input type="checkbox"/> Organismo riconosciuto | <input type="checkbox"/> Centro sperma | <input type="checkbox"/> Gruppo embrioni |
| <input type="checkbox"/> Azienda riconosciuta acquacoltura | <input type="checkbox"/> Stabilimento | |
| <input type="checkbox"/> Altro: _____ | | |

LUOGO DI ORIGINE: Nome _____
Indirizzo _____
Cod. Postale _____

2. LUOGO DI CARICO: _____

3. DESTINATARIO: Nominativo _____
Indirizzo _____
Cap _____ Comune _____

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Azienda | <input type="checkbox"/> Centro di raccolta animali | <input type="checkbox"/> Sede commerciante |
| <input type="checkbox"/> Organismo riconosciuto | <input type="checkbox"/> Centro sperma | <input type="checkbox"/> Gruppo embrioni |
| <input type="checkbox"/> Azienda riconosciuta acquacoltura | <input type="checkbox"/> Stabilimento | |
| <input type="checkbox"/> Altro: _____ | | |

LUOGO DI DESTINAZIONE: Nome _____
Indirizzo _____
Cod. Postale _____

4. PARTENZA: DATA _____ ORA _____
DURATA DEL VIAGGIO IN ORE (stima) _____

5. MEZZO DI TRASPORTO: Aereo Nave Vagone Autocarro
 Altro _____

6. TARGA AUTOMEZZO E/O RIMORCHIO: _____

7. TRASPORTATORE: Nominativo _____
 Indirizzo _____
 Cap _____ Comune _____

8. RESPONSABILE DEL VIAGGIO (autista): Nominativo _____

9. ANIMALI ESPORTATI: SPECIE _____ NR. _____
 RAZZA _____ DATA DI NASCITA _____
 IDENTIFICAZIONE UFFICIALE _____
 RAZZA _____ DATA DI NASCITA _____
 IDENTIFICAZIONE UFFICIALE _____
 RAZZA _____ DATA DI NASCITA _____
 IDENTIFICAZIONE UFFICIALE _____
 (Per suini codice aziendale allevamento)
 (Per bovini marche auricolari)

10. ANIMALI CERTIFICATI PER:

- | | | | |
|---|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Allevamento | <input type="checkbox"/> Ingrasso | <input type="checkbox"/> Macellazione | <input type="checkbox"/> Transumanza |
| <input type="checkbox"/> Organismi riconosciuti | <input type="checkbox"/> Riproduzione artificiale | <input type="checkbox"/> Equidi registrati | |
| <input type="checkbox"/> Ripopolamento | <input type="checkbox"/> Animali da compagnia | <input type="checkbox"/> Consumo umano | |
| <input type="checkbox"/> Alimentazione animale | <input type="checkbox"/> Uso farmaceutico | <input type="checkbox"/> Uso tecnico | |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | | | |

11. TRANSITI PER GLI STATI MEMBRI: (Paesi attraversati)

12. PUNTI PIANIFICATI PER LE SOSTE:

Nome e Paese _____	data _____	ora _____
Nome e Paese _____	data _____	ora _____
Nome e Paese _____	data _____	ora _____

13. NUMERO DI RIFERIMENTO LOCALE:

INFORMATIVA AI SENSI dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679:

'Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al Reg. UE 2016/679 dall'ASL CN1 titolare del trattamento, esclusivamente ai fini del presente procedimento.

I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'ASL CN1, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).

L'apposita istanza all'ASL CN1 è presentata contattando l'U.R.P. - Via Carlo Boggio n. 12 - 12100 CUNEO, indirizzo email: urp@aslcn1.it

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento, hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Data _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO

Il sottoscrittore è identificato con documento di identità nr. _____

Data _____ Il dipendente addetto _____

INFORMAZIONI

A COSA SERVE IL MODULO

La presente scheda tecnica deve essere compilata per fornire, al Servizio Veterinario, i dati necessari per l'accettazione e la registrazione dell'azienda su Traces ai fini delle certificazioni per la spedizione all'estero di animali.

CHI DEVE COMPILARE IL MODULO

Il modulo deve essere compilato dal titolare o il legale rappresentante della Ditta di esportazione.

MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL

Il modulo può essere:

- a) *Firmato in presenza del dipendente addetto dell'Ufficio Veterinario competente per territorio al quale è consegnato. In caso di firma del modello in presenza del dipendente addetto all'ufficio, il sottoscrittore verrà identificato previa esibizione di un documento di identità.*
- b) *Trasmesso da P.E.C. o da casella di posta elettronica ordinaria (mail) all'indirizzo: protocollo@aslcn1.legalmailPA.it, con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente.*
- c) *Trasmesso **esclusivamente da P.E.C.** all'indirizzo P.E.C.: dip.prevenzione.aslcn1@legalmail.it, con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente.*
- d) ***Firmato digitalmente** e trasmesso da P.E.C. all'indirizzo P.E.C.. dip.prevenzione.aslcn1@legalmail.it;*

Avvertenze:

se la richiesta viene fatta da una persona delegata è obbligatorio allegare delega scritta alla compilazione della presente richiesta e fotocopia del documento di identità in corso di validità del delegante.

RIFERIMENTI

Servizio Veterinario Area Sanità Animale

CUNEO - Corso Francia 10 ☎ 0171/450141-142

MONDOVI' - CASCINA VIGNABEN

Località Beila Via Conti di Sambuy

☎ 0174/676124

SAVIGLIANO - Via Torino 143 ☎ 0172/240641

FOSSANO - Via Lancimano 51 ☎ 0172/699341

SALUZZO – C. Residenziale "Le Corti

Via della Resistenza 16/F ☎ 0175/479700

e-mail: sanita.animale@aslcn1.it