

| | |
|---|--|
| ALLEGATO B-46 Stazioni di monta naturale Centri di produzione dello sperma Stazioni di inseminazione artificiale Recapiti di materiale seminale e/o embrioni congelati Gruppi di raccolta di embrioni Centri di produzione embrioni (D.Lgs. n. 52/2018; D.Lgs. n. 132/2005; D.M. n. 403/2000; D.P.R. n. 241/1994; D.P.R. n. 242/1994; D.G.R. 4/35 del 31/1/1995) | Al presente modello devono essere associati i seguenti ulteriori moduli: <i>N.B: Per particolari caratteristiche dell'iniziativa da realizzare, dell'attività da esercitare o in conseguenza di particolari vincoli gravanti sulla zona, verificare presso il SUAPE la necessità di ulteriori modelli</i> |
| Si usa per: <i>Tutti gli stabilimenti che effettuano le seguenti attività riguardanti le specie equina, asinina, bovina, bufalina, ovina, caprina e suina:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Monta naturale; - Raccolta e magazzinaggio di materiale seminale; - Inseminazione artificiale; - Detenzione e Distribuzione di materiale seminale e/o embrioni congelati; - Raccolta e/o Produzione di embrioni; | [Riservato all'ufficio SUAPE] Il presente modello comporta l'attivazione dei seguenti endoprocedimenti: Attività nel campo della riproduzione animale - RAS e ATS Fascicolo informatico CCIAA Ed inoltre, per attività di riproduzione delle specie equina e asinina: Attività nel campo della riproduzione equina e asinina - ASVI Sardegna |
| Tipologia di procedimento applicabile: <i>Avvio dell'attività e variazioni sostanziali dell'attività:</i> Conferenza di servizi <i>Subingresso e variazioni non sostanziali dell'attività:</i> Autocertificazione a 0 giorni | |

Pratica nr.

RICHIEDENTE

| | |
|--|--|
| Cognome | |
| Nome | |
| Codice Fiscale | |
| Domicilio elettronico - Indirizzo PEC per ogni comunicazione inerente la pratica | |

D I C H I A R A

B46 - Specifiche relative all'attività

N.B: In caso di variazioni in attività già esistenti, riportare di seguito i dati corrispondenti alla nuova situazione

Specie Trattate

| | |
|----------|-------------------------------------|
| Equina | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Asinina | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Bovina | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Bufalina | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ovina | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Caprina | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Suina | <input checked="" type="checkbox"/> |

Tipologia dell'attività

| | |
|---|-------------------------------------|
| Stazione di monta naturale privata | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Numero massimo di stalloni che la stazione può ospitare contemporaneamente: | |
| Numero massimo di fattrici che la stazione può ospitare contemporaneamente: | |

| | |
|--|--------------------------|
| Il sottoscritto DICHIARA INOLTRE | |
| Per le stazioni di monta di rispettare i requisiti di cui all'art.3 del D.M. n. 403/2000 | <input type="checkbox"/> |
| Che all'interno della stazione di monta naturale, il riproduttore maschio soddisfa i requisiti all'art.1 (monta naturale privata) o all'art.4 (monta naturale pubblica) o dell'art. 5 (riproduttori equini e asini di interesse locale) del D.M. n. 403/2000 | <input type="checkbox"/> |
| Stazione di monta naturale pubblica senza utilizzo di seme fresco | <input type="checkbox"/> |
| Numero massimo di stalloni che la stazione può ospitare contemporaneamente: | |
| Numero massimo di fattrici che la stazione può ospitare contemporaneamente: | |
| Il sottoscritto DICHIARA INOLTRE | |
| Per le stazioni di monta di rispettare i requisiti di cui all'art.3 del D.M. n. 403/2000 | <input type="checkbox"/> |
| Che all'interno della stazione di monta naturale, il riproduttore maschio soddisfa i requisiti all'art.1 (monta naturale privata) o all'art.4 (monta naturale pubblica) o dell'art. 5 (riproduttori equini e asini di interesse locale) del D.M. n. 403/2000 | <input type="checkbox"/> |
| Che nella stazione di monta pubblica il gestore si impegna a rispettare gli obblighi di cui all'art.6 del D.M. n. 403/2000 | <input type="checkbox"/> |
| Stazione di monta naturale pubblica con utilizzo di seme fresco (solo per equidi) | <input type="checkbox"/> |
| Numero massimo di stalloni che la stazione può ospitare contemporaneamente: | |
| Numero massimo di fattrici che la stazione può ospitare contemporaneamente: | |
| Il sottoscritto DICHIARA INOLTRE | |
| Per le stazioni di monta di rispettare i requisiti di cui all'art.3 del D.M. n. 403/2000 | <input type="checkbox"/> |
| Che all'interno della stazione di monta naturale, il riproduttore maschio soddisfa i requisiti all'art.1 (monta naturale privata) o all'art.4 (monta naturale pubblica) o dell'art. 5 (riproduttori equini e asini di interesse locale) del D.M. n. 403/2000 | <input type="checkbox"/> |
| Che nella stazione di monta pubblica il gestore si impegna a rispettare gli obblighi di cui all'art.6 del D.M. n. 403/2000 | <input type="checkbox"/> |
| Centro di produzione dello sperma | <input type="checkbox"/> |
| Il sottoscritto DICHIARA INOLTRE | |
| Che il centro di produzione sperma rispetta i requisiti e gli obblighi di cui agli articoli 12 e 13 del D.M. n. 403/2000 | <input type="checkbox"/> |
| Stazione di inseminazione artificiale | <input type="checkbox"/> |
| Il sottoscritto DICHIARA INOLTRE | |
| Che i riproduttori maschi adibiti alla produzione di materiale seminale da utilizzare in inseminazione artificiale soddisfano le condizioni di cui agli articoli 18 e 19 del D.M. n. 403/2000 | <input type="checkbox"/> |
| Per le stazioni di inseminazione artificiale di rispettare i requisiti e gli obblighi di cui agli articoli 8 e 9 del D.M. n. 403/2000 | <input type="checkbox"/> |
| Recapito di materiale seminale e/o embrioni congelati | <input type="checkbox"/> |
| Il sottoscritto DICHIARA INOLTRE | |
| Che il recapito di materiale seminale e/o embrioni rispetta i requisiti e gli obblighi di cui agli articoli 15 e 16 del D.M. n. 403/2000 | <input type="checkbox"/> |
| Gruppo di raccolta di embrioni | <input type="checkbox"/> |
| Il sottoscritto DICHIARA INOLTRE | |
| Che il gruppo di raccolta embrioni rispetta i requisiti e gli obblighi di cui agli articoli 26 e 28 del D.M. n. 403/2000 | <input type="checkbox"/> |
| Per i gruppi di raccolta di embrioni della specie bovina di rispettare altresì i requisiti di cui all'art.3 del D.P.R. n. 241/1994 | <input type="checkbox"/> |
| Centro di produzione di embrioni | <input type="checkbox"/> |
| Il sottoscritto DICHIARA INOLTRE | |
| Che il centro di produzione embrioni rispetta i requisiti e gli obblighi di cui agli articoli 27 e 29 del D.M. n. 403/2000 | <input type="checkbox"/> |

Tipologia del materiale trattato

| | |
|--------------------|--------------------------|
| Materiale seminale | <input type="checkbox"/> |
| Fresco | <input type="checkbox"/> |
| Refrigerato | <input type="checkbox"/> |
| Congelato | <input type="checkbox"/> |
| Oociti | <input type="checkbox"/> |
| Embrioni | <input type="checkbox"/> |

Descrizione sintetica

| | |
|--|--|
| Descrizione sintetica del ciclo produttivo e delle attività svolte | |
| Descrizione sintetica dei fabbricati e degli impianti | |

Dati dei locali o dei terreni

| | |
|---|--------------------------|
| Intervento da realizzarsi presso un luogo ben determinato o attività svolta in sede fissa | <input type="checkbox"/> |
| Comune | |
| Attività svolta in forma itinerante | <input type="checkbox"/> |
| Attività svolta online | <input type="checkbox"/> |
| Indirizzo del sito | |
| Attività svolta con altre modalità | <input type="checkbox"/> |
| Specificare | |

B46 - Generalità del veterinario responsabile

N.B: solo per stazioni di inseminazione artificiale, centri di produzione di sperma, gruppi di raccolta embrioni, centri di produzione embrioni, stazioni di monta pubblica che utilizzano materiale seminale fresco

| | |
|--|--|
| Cognome | |
| Nome | |
| Data di nascita | |
| Luogo di nascita | |
| Codice fiscale | |
| Partita IVA | |
| Residenza: Comune di | |
| C.A.P. | |
| Provincia | |
| Indirizzo | |
| N° | |
| Iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di | |
| Al n° | |

B46 - Generalità dell'esperto zootecnico responsabile

N.B: solo per attività di recapito di materiale seminale e/o embrioni

| | |
|----------------------|--|
| Cognome | |
| Nome | |
| Data di nascita | |
| Luogo di nascita | |
| Codice fiscale | |
| Partita IVA | |
| Residenza: Comune di | |
| C.A.P. | |

| | |
|---|--|
| Provincia | |
| Titolo di studio | |
| Iscritto all'Ordine /collegio/albo professionale della Provincia di | |
| Al n° | |

B46 - Dichiarazioni generali

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del DPR n. 445/2000 in caso di false attestazioni o dichiarazioni, Dichiara INOLTRE

| | |
|--|-------------------------------------|
| Per i centri di raccolta e/o magazzinaggio dello sperma della specie bovina di rispettare altresì i requisiti di cui all'art. 2 del D.Lgs. n. 132/2005 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Per i centri di raccolta dello sperma della specie suina di rispettare altresì i requisiti di cui all'art.3 del D.P.R. n. 242/1994 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Di essere consapevole che, qualora provveda in azienda alla raccolta di materiale seminale da riproduttori maschi di razze autoctone e tipi etnici a limitata diffusione iscritti nell'apposito Registro anagrafico, deve essere in possesso dell'autorizzazione prevista all'articolo 20 del D.M. n. 403/2000 | <input checked="" type="checkbox"/> |

B46 - Note

| | |
|-----------------|--|
| Eventuali note: | |
|-----------------|--|

B46 - Firma

Documento da firmare digitalmente ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e del D.Lgs 7 marzo 2005, n. 82.

N.B. Il presente modulo è sottoscritto dal dichiarante sopra indicato. In caso di procura speciale ai sensi dell'art. 32, comma 2 della L.R. n. 24/2016, il presente modulo deve essere stampato, sottoscritto con firma autografa dal dichiarante e conservato in originale dal procuratore, il quale provvederà ad apporvi la propria firma digitale in luogo e per conto del dichiarante.

A L L E G A

| |
|--|
| B46 - Certificato attestante le condizioni igienico-sanitarie della struttura rilasciato dal Servizio Veterinario ASSL competente per territorio |
| B46 - (solo per stazioni di inseminazione artificiale equina e/o asinina) Elenco dei recapiti da cui proviene il materiale seminale impiegato |
| B46 - Pianimetria aggiornata dei locali in scala almeno 1:100, completa di legenda, da cui risulti evidente la disposizione: dei locali e delle attrezzature, degli arredi, della rete idrica, degli sca |
| B46 - (solo nel caso di prima autorizzazione) Relazione sull'organizzazione tecnica e commerciale relativa alla attività che si intende avviare, comprensiva di descrizione delle attrezzature di labora |
| B46 - (solo per centri di produzione sperma equino e/o asinino) Elenco dei riproduttori impiegati nel centro, specificando Nome, N. Matricola, Anno di nascita, Razza, Padre, Madre, Iscrizione al regis |
| B46 - (solo per centri di produzione sperma equino e/o asinino) Elenco dei recapiti collegati |
| B46 - (solo per i recapiti della specie equina e/o asinina) Elenco dei Centri nazionali ed internazionali di produzione dello sperma, dei centri di produzione degli embrioni e dei gruppi di raccolta d |
| B46 - (solo per gruppi di raccolta embrioni della specie equina e/o asinina che usufruiscono di un laboratorio mobile) Ubicazione e descrizione dei locali del laboratorio stabile con il quale si è col |
| B46 - (solo per prima autorizzazione delle attività relative alla specie equina e/o asinina) Pagamento di 300,00 € a seguito di avviso emesso da ASVI Sardegna (PagoPA) |
| B46 - (solo per rinnovi di autorizzazione delle attività relative alla specie equina e/o asinina) Pagamento di 100,00 € a seguito di avviso emesso da ASVI Sardegna (PagoPA) |