



REGIONE TOSCANA
Direzione Agricoltura e sviluppo rurale
**Settore Produzioni agricole, vegetali e
zootecniche. Promozione**
Via Di Novoli 26
50127 Firenze

Oggetto: Decreto legislativo 11 maggio 2018 n. 52 e D.M. 19 luglio 2000, n. 403.
Richiesta d'autorizzazione/rinnovo a gestire una stazione di monta equina naturale privata.

(scrivere in stampatello)

Il sottoscritto
(generalità del richiedente)

Cognome e nome.....con codice fiscale.....

nato a il.....

residente in via n°.....

N. tel. cell..... fax..... e_mail.....

Nella sua qualità di Titolare Legale rappresentante (barrare la voce che interessa)

dell'impresa (ragione sociale).....

partita iva..... Sede legale in..... Indirizzo:.....

..... prov Sede operativa in.....

indirizzo.....

telefono..... fax..... e-mail.....

pec.....

Chiede

il rilascio

od il rinnovo Cod. stazione

Decreto autorizzazione n..... del/...../.....

dell'autorizzazione alla gestione di una stazione di monta naturale equina privata

Ubicata nel Comune di.....Provincia.....

località via n°

Codice allevamento (anagrafe animale DPR 317/96).....

(Compilare se interessati)

L'autorizzazione al prelievo di materiale seminale degli stalloni presenti nella stazione ed al successivo impiego dello stesso, utilizzando seme fresco, sulle fattrici che si trovano presso la stazione medesima. A tale proposito il veterinario che garantisce la regolarità del prelievo e l'utilizzazione del materiale seminale è:

cognome nome

partita iva nato a il.....

residente in via n°

tel. cell. fax.....

e-mail.....pec.....

iscritto all'elenco regionale degli operatori d'inseminazione artificiale con n°.....

Dichiara

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000:

1) che la stazione è gestita da:

(cognome e nome del gestore)

in qualità di (titolare, dipendente o consulente o incaricato con atto formale).....

nato a il.....residente in

via n°.....

n. tel.....n. cell.....e-mail.....

Cod. fiscale.....

In possesso del seguente titolo di studio.....

conseguito presso.....nell'anno.....

(ai fini della normativa in materia il gestore deve essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di 1° grado);

2) che presso la stazione sopracitata funzioneranno riproduttori maschi, specificati nell'elenco riproduttori allegato e che verranno annualmente comunicati alla Regione Toscana tramite apposito modulo, e che gli stessi rispondono ai requisiti previsti all' articolo 4 del D.M. n. 403/2000;

3) che il personale impiegato nella stazione di monta è qualificato per le specifiche mansioni;

4) che la stazione non ha subito modifiche strutturali intervenute successivamente al rilascio della precedente autorizzazione (solo nel caso di rinnovo autorizzazione);

4) che nei confronti dello Scrivente o dell'organismo che rappresenta non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'art. 67 D. Lgs 159/2011;

Si impegna

a) a registrare tutti gli atti fecondativi sugli appositi moduli di avvenuto accoppiamento (CIF), completi delle necessarie informazioni richieste;

b) a disporre di un registro che riporti specie, razza o tipo genetico e matricola dei riproduttori maschi presenti nella stazione;

c) a rilasciare al proprietario della fattrice copia del certificato di intervento fecondativo;

d) a conservare i moduli degli avvenuti interventi fecondativi per i due anni successivi a quello di registrazione dell'intervento;

e) ad uniformarsi alle prescrizioni emanate dalle competenti A.S.L. in materia di profilassi e polizia sanitaria;

- f) a denunciare, anche tramite il veterinario, la comparsa nei propri riproduttori di qualsiasi manifestazione sospetta o di qualsiasi malattia infettiva e/o diffusiva;
- g) a conservare i certificati rilasciati dalla ASL che attestino l'idoneità sanitaria dei riproduttori;
- h) a comunicare, in caso d'utilizzo di seme fresco, l'eventuale variazione del veterinario che garantisce l'operatività della stazione;
- i) a rendere pubbliche le tariffe di monta per ciascun riproduttore impiegato nella stazione ed a comunicarle nei termini stabiliti alla Regione Toscana;
- l) a non mantenere nella stazione maschi interi in età da riproduzione non autorizzati o non aventi i requisiti prescritti per essere idonei alla riproduzione, specificati all'articolo 4 del D.M. n. 403/2000, anche se adibiti all'accertamento preliminare del calore nelle fattrici;
- m) a comunicare alla Regione Toscana, nei termini stabiliti dalla stessa, l'elenco dei riproduttori iscritti ai libri genealogici o ai registri, impiegati nella stazione di monta;
- n) a non ricoverare nelle stesse strutture di stabulazione, che devono essere nettamente separate le une dalle altre, animali di specie diverse, con le dovute eccezioni indicate all'articolo 6, comma 1, lett. m) del D.M. n. 403/2000;
- o) ad impiegare i riproduttori maschi, autorizzati alla monta, esclusivamente nell'ambito degli spazi adibiti alla riproduzione, in quanto la monta girovaga è espressamente vietata dalla normativa vigente;
- p) a non detenere, nei locali della stazione, attrezzature atte alla refrigerazione, al congelamento e al trattamento del materiale seminale;
- q) a consentire i relativi controlli, in ordine alla richiesta in oggetto, che le Amministrazioni competenti riterranno opportuni;
- r) ad esonerare l'Amministrazione regionale da qualsiasi responsabilità, o da qualsiasi azione legale o molestia, conseguente ad eventuali danni che, per effetto dell'attività e della gestione della stazione di monta, dovessero essere provocati a persone o a beni pubblici o privati.

Allega

- elenco stalloni equidi impiegati nella Stazione di monta naturale; (allegato 1)
- copia delle certificazioni sanitarie dei riproduttori impiegati nella stazione;
- copia del certificato genealogico o anagrafico dei riproduttori impiegati dal quale risulti l'idoneità all'impiego in qualità di riproduttore;
- relazione sulle infrastrutture ed attrezzature della stazione secondo lo schema allegato (All. 2);
- copia di un documento d'identità del richiedente in corso di validità.

Data.....

Firma

Autenticata ai sensi di legge

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.

N.B. All'atto del ricevimento dell'attestato d'autorizzazione, il gestore dovrà obbligatoriamente applicare la prevista Marca da bollo.

INFORMATIVA PRIVACY - da firmare pena la decadenza della domanda.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, si informa che:

1. I dati forniti verranno trattati esclusivamente ai fini della procedura di cui al D.M. 403/200 e alla delibera GR n. 385/2015;

2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato;

3. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione della richiesta di autorizzazione, l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta

l'impossibilità a procedere con l'istruttoria per il rilascio dell'autorizzazione;

4 i dati saranno comunicati a Regione Toscana, A.S.L. , Ministeri competenti, Province o potranno essere diffusi presso banche dati regionali;

5. Il titolare del trattamento è la Regione Toscana;

6. Il responsabile del trattamento è il responsabile del Settore competente;

7. Gli incaricati del trattamento sono i dipendenti assegnati alla struttura del responsabile;

8. In ogni momento è possibile esercitare i diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003, che

riproduciamo integralmente:

"1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e

la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali;

b) delle finalità e modalità del trattamento;

c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in

qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è

necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di

coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego

di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di

ricerche di mercato o di comunicazione commerciale".

Data Firma

Autenticata ai sensi di legge

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.

**RELAZIONE TECNICA SULLE INFRASTRUTTURE ED ATTREZZATURE DELLA STAZIONE DI MONTA
NATURALE EQUINA COMUNE DI _____**

a) Descrizione dell'azienda agricola: _____

b) Località sede della stazione e strade d'accesso: _____

c) Numero dei box adibiti:
al ricovero degli stalloni _____
- al ricovero delle fattrici: _____

d) Descrizione del numero ed ampiezza dei recinti in dotazione: _____

e) Descrizione dello spazio/locale per la monta e relativa idonea attrezzatura di monta:

f) Indicare se viene praticata monta brada _____

g) Rifornimento idrico:

h) Personale addetto alle operazioni di fecondazione:

i) Mezzi d'assistenza e pronto soccorso:

In caso di stazione di monta equina in cui si richiede l'autorizzazione al prelievo di materiale seminale degli stalloni presenti nella stazione ed al successivo impiego dello stesso, utilizzando seme fresco, sulle fattrici che si trovano presso la stazione medesima compilare i successivi punti

j) Descrizione del locale/spazio attrezzato per il prelievo del materiale seminale

k) Descrizione delle attrezzature presenti per la pratica dell'inseminazione artificiale

Data _____

Firma _____