



**ASL Oristano**

**Servizio Sanitario – Regione Sardegna**

Allegato 5

(previsto dall'articolo 12, comma 2, D.Lgs 25/07/2007/151)

**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 Igiene degli allevamenti e Produzioni Zootecniche

**Tipo di Controllo**

Data	
Presso il luogo di partenza	( )
Presso il luogo di destinazione	( )
In itinere	( )

Località presso il 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 di partenza \_\_\_\_\_

### LUOGO DI DESTINAZIONE

Luogo di destinazione degli animali \_\_\_\_\_

Paese di 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 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 \_\_\_\_\_  
esibire i seguenti 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

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**

\_\_\_\_\_