



Publicazione
Albo Pretorio n. 670
del 03/12/2021



Sportello Unico Associato per le Attività Produttive

Comuni di Escolca, Esterzili, Genoni, Gergei, Isili, Laconi, Mandas, Nuragus, Nurallao, Nurri, Orroli, Sadali, Serri, Seui, Seulo, Villanovatulo

Spett.le O.P. UNIONE PASTORI SOC. COOP.
AGRICOLA NURRI

e, p.c.

Spett.le ASL 8 - Servizio Sanità Animale

Determinazione motivata di conclusione della conferenza di servizi

Provvedimento unico n. 3031 del 03/12/2021

Dati pratica:

Codice univoco nazionale	00050080910-27092021-1712.371293		
Num. Protocollo	2556	Data prot.	15/10/2021
Ubicazione	ZONA INDUSTRIALE "TACCU" 57 - Comune Nurri		
Tipologia intervento	1) 09 - Altre attività di trasporto e magazzinaggio soggette all'acquisizione di uno o più titoli abilitativi		
Tipologia iter	Conferenza di Servizi		
Responsabile del procedimento:	Tuveri Elisabetta Lorenza		
Descrizione procedimento	AUTORIZZAZIONE AL TRASPORTO DI ANIMALI VIVI DAGLI OVILI AL MATTATOIO DI NURRI		

SEZIONE B - ENDOPROCEDIMENTI CONNESSI E UFFICI COMPETENTI

- Trasporto animali vivi - ASL 8 - Servizio Sanità Animale



SEZIONE C - NORME DI RIFERIMENTO

- Testo Unico delle Leggi Sanitarie, approvato con Regio Decreto n. 1265 del 27 luglio 1934, e successive modifiche ed integrazioni;
- D.Lgs. n. 81 del 9 aprile 2008 “Attuazione dell’articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro”;
- Decreto Legislativo n. 285 del 30 aprile 1992 “Nuovo Codice della Strada”;
- D.P.R. n. 495 del 16 dicembre 1992 “Regolamento di esecuzione e di attuazione del nuovo codice della strada”;
- Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza, approvato con Regio Decreto n. 773 del 18 giugno 1931, e s.m.i.;
- Regolamento CE n° 1/2005 “sulla protezione degli animali durante il trasporto e le operazioni correlate che modifica le direttive 64/432/CEE e 93/119/CE e il regolamento (CE) n. 1255/97”
- Regio Decreto n. 635 del 6 maggio 1940 “Approvazione del regolamento per l’esecuzione del testo unico 18 giugno 1931, n. 773 delle leggi di pubblica sicurezza” e s.m.i.;
- Legge Regionale n. 24 del 20 ottobre 2016 “Norme sulla qualità della regolazione e di semplificazione dei procedimenti amministrativi”;
- Deliberazione G.R. n. 11/14 del 28 febbraio 2017 “Direttive in materia di sportello unico per le attività produttive e per l’edilizia (Suape)”;
- D.P.R. n. 160/2010 “Regolamento per la semplificazione ed il riordino della disciplina sullo sportello unico per le attività produttive, ai sensi dell’articolo 38, comma 3, del decreto-legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2008, n. 133.”;
- Legge n. 241 del 7 agosto 1990 “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi” e successive modifiche ed integrazioni.

SEZIONE D – ISTRUTTORIA

DATO ATTO che l’interessato ha attestato la sussistenza delle condizioni di cui all’art. 37, comma 1 della L.R. N° 24/2016;;

DATO ATTO che la documentazione tecnica relativa agli endoprocedimenti connessi alla gestione del procedimento unico richiesto è stata regolarmente trasmessa agli uffici e agli Enti competenti in data 15/10/2021;

RICHIAMATA la nota del 20/10/2021, con la quale è stata indetta la Conferenza di Servizi in forma semplificata ed in modalità asincrona per l’esame della pratica di cui trattasi;

DATO ATTO che i soggetti invitati a esprimersi nell’ambito della conferenza di servizi, in quanto tenuti all’effettuazione di verifiche discrezionali o al rilascio di atti espressi previsti dalla normativa comunitaria, sono i seguenti:

- ASL 8 - Servizio Sanità Animale



RILEVATO

che durante la fase asincrona della conferenza di servizi sono pervenuti i seguenti pareri, allegati al presente provvedimento per farne parte integrante e sostanziale:

– parere favorevole non condizionato, da parte dei seguenti soggetti:

- ASL 8 - Servizio Sanità Animale;

che sono pervenute le determinazioni di tutte le amministrazioni competenti per gli atti di assenso espressi previsti dalla normativa dell'Unione Europea, e segnatamente da parte:

- ASL 8 - Servizio Sanità Animale

DATO ATTO che prima della conclusione della fase asincrona della conferenza di servizi è pervenuto il parere dell'Asl 8, unico ente tenuto ad esprimersi per l'esame della pratica di cui trattasi;

FATTI SALVI gli adempimenti di natura fiscale e ogni ulteriore atto, parere o consenso necessario per l'esercizio dell'attività nel rispetto delle norme vigenti;

SEZIONE E - ESITO DEL PROCEDIMENTO

Tutto ciò premesso, il Responsabile del Suape

RITENUTO

Che sussistano i presupposti di fatto e di diritto per l'adozione di questo provvedimento

AUTORIZZA

La ditta **O.P. Unione Pastori Soc. Coop. Agricola Nurri**, come meglio generalizzato nella precedente sezione A, all'**Autorizzazione al trasporto di animali vivi dagli ovili al mattatoio di Nurri**, come da elaborati di progetto allegati al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.

La presente autorizzazione è soggetta al rispetto di tutte le prescrizioni generali imposte dalle vigenti norme e dai regolamenti comunali in materia di comunicazione di inizio lavori, termini di durata dei lavori, comunicazione di fine lavori e dichiarazione di agibilità, comunicazione dell'impresa esecutrice, nonché di ogni altra disposizione di normativa applicabile.

La presente determinazione costituisce ad ogni effetto titolo unico per la realizzazione dell'intervento sopra indicato.

A tal fine si dà atto che:



- La presente determinazione tiene luogo degli atti finali di tutti gli endoprocedimenti indicati alla precedente sezione B che comportino la necessità di un atto espresso, e pertanto sostituisce a tutti gli effetti ogni autorizzazione, concessione, nulla osta o atto di assenso comunque denominato di competenza delle amministrazioni coinvolte, comprese quelle che non si siano espresse nella predetta conferenza;
- Relativamente agli adempimenti amministrativi o titoli abilitativi rientranti nel campo di applicabilità del procedimento in autocertificazione connessi al presente procedimento unico, non sono pervenuti riscontri negativi delle verifiche da parte delle amministrazioni competenti.

Ciascun parere, autorizzazione, concessione, nulla osta o atto di assenso comunque denominato acquisito nell'ambito della Conferenza di Servizi mantiene i termini di validità previsti dalla normativa di settore, decorrenti a far data dall'adozione del presente atto.

SEZIONE F - DISPOSIZIONI FINALI

Il presente provvedimento è stato adottato nel termine di 24 giorni consecutivi decorrenti dalla ricezione dell'istanza o dalla completa regolarizzazione formale della pratica, a fronte di una durata legale del procedimento prevista in 60 giorni consecutivi ai sensi dell'art. 37, comma 15 della L.R. n. 24/2016.

Il presente provvedimento è inviato all'ufficio tributario comunale al fine di assolvere ogni eventuale onere di comunicazione a carico dell'interessato relativa ai tributi locali. Esso è inoltre pubblicato sull'albo pretorio on line dell'Ente presso cui è istituito il SUAPE e del Comune interessato per un periodo di quindici giorni consecutivi, ai fini dell'assolvimento di ogni onere di pubblicità legale.

Il presente atto potrà essere privato di effetti nei casi previsti dalle vigenti disposizioni normative.

L'atto è comunque adottato sulla base delle dichiarazioni, autocertificazioni ed attestazioni prodotte dall'interessato. Tali autocertificazioni saranno oggetto di verifica e controllo da parte delle competenti Amministrazioni e in caso di false dichiarazioni potranno portare alla applicazione dei provvedimenti di decadenza dai benefici conseguiti.

I dati di cui al presente procedimento amministrativo, ivi compreso il presente atto, sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al Dlgs. 30 giugno 2003 n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali (pubblicato nella Gazz. Uff. 29 luglio 2003, n. 174, S.O). I dati vengono archiviati in modalità informatica nel rispetto delle misure minime di sicurezza. L'interessato può esercitare i diritti di cui al citato Codice presentando richiesta direttamente presso il SUAPE.

Il presente atto è contestabile per contenuti propri o per eventuali illegittimità derivate dai pareri/atti in esso contenuti. Oltre al ricorso giurisdizionale (al Tribunale Amministrativo Regionale entro 60 giorni, ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni) l'interessato o altri soggetti



legittimati (eventuali contro-interessati), qualora si ritenessero lesi nei propri diritti ed interessi, possono comunque chiedere chiarimenti e presentare scritti e memorie allo scrivente Sportello Unico.

Il Responsabile
Servizio Sviluppo Economico e Territorio
F.to Dott.ssa Elisabetta L. Tuveri

Imposta di bollo assolta ai sensi del D.M. 10/11/2011

ELENCO DEI DOCUMENTI INFORMATICI ALLEGATI:

Elenco dei documenti informatici allegati (\$countDocumenti)

Stato documento	Originale
Nome modulo	00050080910-27092021-1712.371293
Nome file/Tipo	00050080910-27092021-1712.371293.pdf.p7m
Descrizione file	Modulo di riepilogo
Codice di controllo	88a3596a1f90f662acb6757ba1bf6417faf57a90608432390e0192693d8a2a5d

Stato documento	Integrazione
Nome modulo	F32
Nome file/Tipo	F32.pdf.p7m
Descrizione file	Assolvimento imposta bollo
Codice di controllo	05d572af3079ce07fc885e6274871d11d2aeb64a164ae9f49f56521ea05b26ca

Stato documento	Integrazione
Nome modulo	DUA
Nome file/Tipo	DUA.pdf.p7m
Descrizione file	Dichiarazione autocertificativa unica
Codice di controllo	d871b49ff235df59dda02f427a5d257925e1b7d3f95236403554769d33760485

Stato documento	Integrazione
Nome modulo	E13
Nome file/Tipo	E13.pdf.p7m



Descrizione file	Trasporto animali vivi
Codice di controllo	a3c66c0516aae467dec41224d5bd4c6e82f682c2b1c09da6e66fc5583c2065f0

Stato documento	Integrazione
Nome modulo	C1
Nome file/Tipo	C1.pdf.p7m
Descrizione file	Apertura
Codice di controllo	ba87ce8f728e27be7248abf3f11830e3c53567bdac27383ed76d2139b5f9e2a9

Stato documento	Originale
Nome modulo	Xml del DPR 160
Nome file/Tipo	Xml del DPR 160
Descrizione file	Xml del DPR 160
Codice di controllo	8e0ab1f67a0cef4dd49ab0a38918a67d3d67f05d1c572b545c5c69613f030a93

Stato documento	Originale
Nome modulo	D3
Nome file/Tipo	D3.pdf.p7m
Descrizione file	Requisiti antimafia
Codice di controllo	0f9423952f8111a2f9dfa3715e8ab016cb9df3cfc4ef29cd77b550ae8c306540

Stato documento	Annullato in data 05/11/2021
Nome modulo	Xml del DPR 160
Nome file/Tipo	Xml del DPR 160
Descrizione file	Xml del DPR 160
Codice di controllo	ba35af6a1ef6d1ad26a4478f829b58e91221fdba390547bfd169e46a21b10dc4

Stato documento	Annullato in data 05/11/2021
Nome modulo	E13
Nome file/Tipo	E13.pdf.p7m
Descrizione file	Trasporto animali vivi
Codice di controllo	2e100bc9bd123ff55395b34a109dd447cd094e785b31a2b1a80306a61993dce5



Stato documento	Annullato in data 15/10/2021
Nome modulo	E1
Nome file/Tipo	E1.pdf.p7m
Descrizione file	Apertura
Codice di controllo	d3e49b1e9e01ece759badb908dde54aafefbd7192e208f4ab11e9ef44b0f24a

Stato documento	Annullato in data 15/10/2021
Nome modulo	E13
Nome file/Tipo	E13.pdf.p7m
Descrizione file	Trasporto animali vivi
Codice di controllo	ea545eb80bb2738d8e9dea7c8758937ef3e9fd59e87a14102194b576821252a0

Stato documento	Annullato in data 09/11/2021
Nome modulo	Xml del DPR 160
Nome file/Tipo	Xml del DPR 160
Descrizione file	Xml del DPR 160
Codice di controllo	f54032f7246c75ea60b89ef356ef7e3a8b79d3e1d0a81a5e5d05a266612d5fe4

Stato documento	Annullato in data 15/10/2021
Nome modulo	00050080910-27092021-1712.371293
Nome file/Tipo	00050080910-27092021-1712.371293.pdf.p7m
Descrizione file	Modulo di riepilogo
Codice di controllo	e8e13ca24ec105e43098f3ebc75eed407d6e873e2385de8a238448b58f06b0a8

Stato documento	Annullato in data 15/10/2021
Nome modulo	DUA
Nome file/Tipo	DUA.pdf.p7m
Descrizione file	Dichiarazione autocertificativa unica
Codice di controllo	f178dde6de49b89d3618244cefacc87e3829987b39d3a056e8a6adaf4ce284de1

Stato documento	Annullato in data 15/10/2021
Nome modulo	E99



Nome file/Tipo	E99.pdf.p7m
Descrizione file	Altri titoli abilitativi
Codice di controllo	ba1890fdd98d1f66923dd145e42fa4934e0e4eb7878a6d71e507415e2698ebf7

Stato documento	Annullato in data 27/10/2021
Nome modulo	00050080910-27092021-1712.371293
Nome file/Tipo	00050080910-27092021-1712.371293.pdf.p7m
Descrizione file	Modulo di riepilogo
Codice di controllo	57215d52ecc4f1b7e87db8afeceeb1b877e27df83472e273bd765e534a1a0091d

Stato documento	Annullato in data 05/11/2021
Nome modulo	00050080910-27092021-1712.371293
Nome file/Tipo	00050080910-27092021-1712.371293.pdf.p7m
Descrizione file	Modulo di riepilogo
Codice di controllo	2a0571523f2d5b5e40b2fe858f96db27ef86cbbfd809ff17f6a2e13804633e14

Stato documento	Annullato in data 09/11/2021
Nome modulo	00050080910-27092021-1712.371293
Nome file/Tipo	00050080910-27092021-1712.371293.pdf.p7m
Descrizione file	Modulo di riepilogo
Codice di controllo	263b5ea1aae469b1790dea329d5005ab06d083e190f03f912e5f4ee886fc4dd4

Stato documento	Annullato in data 27/10/2021
Nome modulo	F32
Nome file/Tipo	F32.pdf.p7m
Descrizione file	Assolvimento imposta bollo
Codice di controllo	ad507af7489693cd31246a6f3d44edc403e0aef892e8d90a94d8037c99103f12

Stato documento	Annullato in data 09/11/2021
Nome modulo	E13
Nome file/Tipo	E13.pdf.p7m
Descrizione file	Trasporto animali vivi



Codice di controllo [d9ff301665140dd74587ea030e65f0629f9fd6a3ffe51dad2bfa55425ed9faaf](#)

Stato documento **Annullato** in data 15/10/2021

Nome modulo [Xml del DPR 160](#)

Nome file/Tipo [Xml del DPR 160](#)

Descrizione file [Xml del DPR 160](#)

Codice di controllo [a782020e5ef33c07caadfa1d867176155a08617995aa9fcb3e0002392b47f0ee](#)

Stato documento **Annullato** in data 15/10/2021

Nome modulo [F32](#)

Nome file/Tipo [F32.pdf.p7m](#)

Descrizione file [Assolvimento imposta bollo](#)

Codice di controllo [1634dc76697cbd27d7978432273991e9a58a8d84839a626093bee0edf254a5f6](#)

Stato documento **Annullato** in data 27/10/2021

Nome modulo [Xml del DPR 160](#)

Nome file/Tipo [Xml del DPR 160](#)

Descrizione file [Xml del DPR 160](#)

Codice di controllo [68e988b50a201502b1281ae41aca6e903373952e07af478e637bebed5e7ca41e](#)

Nome allegato [marche bollo pratica suap trasporto animali vivi27102021.pdf.p7m](#)

Descrizione allegato N. 3 marche bollo pratica Suap trasporto animali vivi27102021

Codice di controllo [9347fd6f0f2e3028a01ca6c75369d6781c21dbfa175650859c6f6b0fc00823b3](#)

Nome allegato ATTESTATO FREQ. [\[REDACTED\].PDF.p7m](#)

Descrizione allegato ATTESTATO FREQ. [\[REDACTED\]](#)

Codice di controllo [a48d3cbe764a92fbe0d101c73d7608727194d678c65467ee9834b72c818107ed](#)

Nome allegato [procedura lavaggio1_2.pdf.p7m](#)

Descrizione allegato E13 - Autorizzazione all'uso del punto di lavaggio

Codice di controllo [1b5d9cfb6bff84f72be5ef339c2d45a61b6f65423900507f6e3f55a4f2329391](#)

Nome allegato [C.I._L.R._O.P. SOC. COOP. AGRICOLA UNIONE PASTORI.PDF.p7m](#)



Descrizione allegato	C:i: Legale rappresentante Cooperativa Unione pastori
Codice di controllo	1e20b10c7861f5b4be911ea7fd3aad797a0cb0edc3085ceb41f12e244eee5300

Nome allegato	AUTORIZZ._ DEL TRASPORTATORE.PDF.p7m
Descrizione allegato	AUTORIZZAZIONE IN SCADENZA
Codice di controllo	a6447e53d6d6b37d47fc4e4387f4a7a893aa8877209eddf07f5fc5965392c018

Nome allegato	CERTIFICAZIONI [REDACTED].pdf.p7m
Descrizione allegato	E13 - Certificati di idoneità di cui all'art. 6, punto 5 del Reg. CE n°1/2005 per il personale
Codice di controllo	279cb6f37f636e4cea93d422de0fb10468e73ec5e2bd1583bb47f7ecee964176

Nome allegato	C.I Tecnico Incaricato.pdf.p7m
Descrizione allegato	C.I. Tecnico incaricato
Codice di controllo	4e8f218a60ddb8fc4fa3f3a8a0212bc720ab0f0270b39f5f204d30730b03dd8d

Nome allegato	Oneri istruttoria pratica SUAP.pdf.p7m
Descrizione allegato	Oneri istruttoria pratica SUAP
Codice di controllo	a637bf5cbbeaf7165ca3c1291656af06e176f860bb08a88d02f3f76a38e659c4

Nome allegato	LIBRETTI DI CIRCOLAZIONE.pdf.p7m
Descrizione allegato	E13 - Copie dei libretti di circolazione dei veicoli
Codice di controllo	740a0f663b59712a91611cc948c474459a99c3a5ef937a0a92387a712885b70c

Nome allegato	ATTESTATO_FREQ [REDACTED].PDF.p7m
Descrizione allegato	ATTESTATO_FREQ [REDACTED]
Codice di controllo	4d8771b456baafb18432b95e54ce084c660cb8922696c66de889c2354808fcbf

Nome allegato	F15_Procura speciale firmata.pdf.p7m
Descrizione allegato	Procura presentazione pratica
Codice di controllo	15260e3e93689848fbb0d5be24ea1ebe5f6c68aaedc1e35b21de6632fb9f2ec9

Allegati:

- *Autorizzazione ASL 8*

Cagliari,



Al Responsabile dello
Sportello SUAPE del
Comune di NURRI

Oggetto: pratica **00050080910-27092021-1712.371293**

La pratica in oggetto è stata esaminata con esito favorevole. Si allegano certificazioni e Modelli E13.

Cordiali saluti.



Il Veterinario Dirigente del Servizio di Sanità Animale

Dott.ssa Claretta Congia



CONGIA CLARETTA
Regione Autonoma della
Sardegna/80002870923
10.11.2021 14:05:35
GMT+01:00

Allegato C

1. AUTORIZZAZIONE DEL TRASPORTATORE (TRANSPORTER AUTHORIZATION)
n° CE-IT-TS-200-000125

2. IDENTIFICAZIONE DEL TRASPORTATORE (TRANSPORTER IDENTIFICATION)
2.1 Ragione sociale (Company name)

OP UNIONE PASTORI
Società Cooperativa Agricola Nurri

TIPO (TYPE) 1

NON VALIDO (NOT VALID)
PER LUNGI VIAGGI
(FOR LONG JOURNEYS)

2.2. Indirizzo (Address)

Z.I.TACCU

2.3. Città (Town)

NURRI

2.4. Codice postale (Postal code)

08035

2.5. Stato membro (Member State)

ITALIA

2.6. Telefono (Telephone)

0782849060

2.7. Fax

-

2.8. Email

lucianolai@pec.it

3. AUTORIZZAZIONE LIMITATA A TALUNI (AUTHORISATION LIMITED TO CERTAIN):

Tipi di animali (Types of animals)

Modi di trasporto (Modes of transport)

Specificare (Specify here): **Non idoneo a viaggi nel territorio nazionale relativi alla deroga di 12 ore complessive fino al luogo di destinazione finale in quanto non in possesso di attrezzature per la ventilazione e l'abbeverata degli animali. Tipi di animali (Types of animals) - OVINI - CAPRINI.**

Data di scadenza (Expiry date) **09 NOVEMBRE 2026**

4. AUTORITA' CHE RILASCIATA L'AUTORIZZAZIONE (AUTHORITY ISSUING THE AUTHORISATION)

4.1 Nome e indirizzo dell'autorità (Name and address of the authority)

A.T.S. - ASSL CAGLIARI
DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE
SERVIZIO SANITA' ANIMALE
VIA NEBIDA N° 21 - 09100 CAGLIARI

4.2. Telefono (Telephone)

0706092702

4.3. Fax

4.4. Email

serv.vetsanitaanimale@pec.aslagliari.it

4.5. Data (Date)

10 Novembre 2021

4.6. Luogo (Place)

Cagliari

4.7. Timbro ufficiale

4.8. Nome e firma del funzionario (Name and signature of the official)

Dr. Mario Ignazio Lai
Direttore Servizio Sanità Animale



ALLEGATO E-13 Trasporto animali vivi Reg. CE n°1/2005	Si usa per: <i>Trasporto di animali vivi, esclusi i seguenti casi:</i>
	[Riservato all'ufficio SUAPE] Il presente modello comporta l'attivazione dei seguenti endoprocedimenti: - Trasporto animali vivi
Tipologia di procedimento applicabile: Conferenza di servizi	

Pratica nr. 00050080910-27092021-1712.371293

RICHIEDENTE

Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Domicilio elettronico - Indirizzo PEC per ogni comunicazione inerente la pratica	lucianolai@pec.it

DICHIARA

E13 - Specifiche relative all'intervento da realizzarsi

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

Quanto contenuto nei seguenti quadri

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

Tipologia dell'attività

Indicare se trattasi di

Trasporto animali vivi in conto terzi	<input type="checkbox"/>
Trasporto animali vivi da parte di produttore primario registrato, ai sensi dell'allegato I del Reg. CE n°852/04, quale produttore primario presso il Servizio Veterinario dell'ASL competente	<input type="checkbox"/>
Trasporto animali vivi connesso ad altre tipologie di attività	<input checked="" type="checkbox"/>

Indicare attività	TRASPORTO DI ANIMALI VIVI DAGLI OVILI AL MATTATOIO DI NURRI
-------------------	---

Tipologia del trasporto effettuato

Specificare

Trasporto per viaggi di durata massima di otto ore	<input checked="" type="checkbox"/>
--	-------------------------------------

Automezzo	<input checked="" type="checkbox"/>
-----------	-------------------------------------

Identificazione del mezzo

Selezionare un'opzione

Autoveicolo	<input checked="" type="checkbox"/>
-------------	-------------------------------------

Rimorchio	<input type="checkbox"/>
Marca e modello	NISSAN AT LEON
Targa	XXXXXXXXXX

Dimensioni interne dell'automezzo

Superficie

1 piano	3.80x2.10
2 piano	3.80x2.10
3 piano	
4 piano	
5 piano	

Altezza

1 piano	1.00
2 piano	1.00
3 piano	
4 piano	
5 piano	

Regolamento CE 1/2005

Il sottoscritto dichiara che il mezzo sopra indicato soddisfa i seguenti requisiti dell'Allegato I, Capo II, in particolare	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

1.1.a : Concepito, costruito, mantenuto in modo da non arrecare lesioni e sofferenze agli animali

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.b : Protezione efficace contro le temperature estreme, le intemperie, le variazioni climatiche avverse

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.c : Pavimento e pareti pulibili, lavabili e disinfettabili

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.g : Pavimento antisdrucciolo, privo di asperità

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.h : Pavimento solido, senza soluzioni di continuo, ben connesso alle pareti, che minimizzi la fuoriuscita di feci o urina

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.2 : Altezza interna adeguata alla specie trasportata

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.d : Pareti ben raccordate, solide e tali da impedire fughe degli animali

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.4 : Paratie resistenti al peso degli animali, a parete piena, mobili e facili da posizionare

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.f : Portelloni per accesso diretto agli animali

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.e, 1.2 : Ventilazione che assicuri una qualità e quantità d'aria appropriata ai bisogni degli animali trasportati

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.i : Adeguato sistema di illuminazione per la cura ed ispezione degli animali durante il trasporto e per il carico/scarico

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input checked="" type="checkbox"/>

2.1 : Contrassegno chiaro e visibile di trasporto animali vivi

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

2.2 : Adeguate attrezzature di carico/scarico, ovvero: (*)

Rampe di carico/scarico, pulibili, lavabili e disinfettabili, concepite in modo da evitare lesioni agli animali: con pavimento antiscivolo e protezioni laterali che evitino fughe o cadute
 Inclinazione < 20° = 36,4% (vitelli, suini, equini)
 Inclinazione < 26° 34' = 50% (ovini, bovini)
 Inclinazione > 10° = 17,6% rampa con assi trasversali
 Piattaforme di sollevamento e piani superiori con barriere di protezione che impediscano caduta e fuga degli animali

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input checked="" type="checkbox"/>

(*) se non è possibile soddisfare il punto precedente, barrare la seguente dichiarazione

Il sottoscritto si impegna ad adottare procedure di carico/scarico che consentano le operazioni conformemente al Capo III, punti 1.3 e 1.4 del regolamento CE 1/2005	<input checked="" type="checkbox"/>
--	-------------------------------------

Dichiarazioni generali

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei requisiti obbligatori per il trasporto degli animali previsti dal Regolamento CE 1/2005 Allegato I, Capo II e Capo III	<input checked="" type="checkbox"/>
--	-------------------------------------

Il sottoscritto si impegna altresì a attuare una procedura di controllo e manutenzione periodica per il mantenimento dei requisiti sopra indicati	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

Spazio riservato all'Azienda ASL

Limitazioni (da riportare su apposito atto prescrittivo da allegare al Provvedimento Unico)

idoneo al trasporto con carico e scarico degli animali solo presso strutture attrezzate in conformità al Capo III, punti 1.3 e 1.4 dell'Allegato I del Reg. (CE) 1/2005 (in quanto mezzo privo di rampa o delle relative protezioni laterali)	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

idoneo solo al trasporto di bovini diversi dai vitelli ed ovini (in quanto la pendenza della rampa è maggiore al 36,4%)	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

non idoneo a viaggi nel territorio nazionale relativi alla deroga delle 12 ore complessive fino al luogo di destinazione finale (in quanto sprovvisto delle opportune attrezzature per la ventilazione e l'abbeverata degli animali)	<input checked="" type="checkbox"/>
--	-------------------------------------

nessuna limitazione	<input checked="" type="checkbox"/> SOLO OVINI
---------------------	--

altro	<input type="checkbox"/>
-------	--------------------------

Luogo e data	ORROLI 10-11-2021
--------------	-------------------

Timbro e firma	<i>Stavagu Floriani</i>
----------------	-------------------------



Identificazione del mezzo

Selezionare un'opzione

Autoveicolo	<input checked="" type="checkbox"/>
Rimorchio	<input type="checkbox"/>
Marca e modello	IVECO
Targa	

Dimensioni interne dell'automezzo

Superficie

1 piano	3.80x2.10
2 piano	3.80x2.10
3 piano	
4 piano	
5 piano	

Altezza

1 piano	1.00
2 piano	1.00
3 piano	
4 piano	
5 piano	

Regolamento CE 1/2005

Il sottoscritto dichiara che il mezzo sopra indicato soddisfa i seguenti requisiti dell'Allegato I, Capo II, in particolare	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

1.1.a : Concepito, costruito, mantenuto in modo da non arrecare lesioni e sofferenze agli animali

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.b : Protezione efficace contro le temperature estreme, le intemperie, le variazioni climatiche avverse

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.c : Pavimento e pareti pulibili, lavabili e disinfettabili

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.g : Pavimento antisdrucciolo, privo di asperità

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.h : Pavimento solido, senza soluzioni di continuo, ben connesso alle pareti, che minimizzi la fuoriuscita di feci o urina

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.2 : Altezza interna adeguata alla specie trasportata

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.d : Pareti ben raccordate, solide e tali da impedire fughe degli animali

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.4 : Paratie resistenti al peso degli animali, a parete piena, mobili e facili da posizionare

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.f : Portelloni per accesso diretto agli animali

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.e, 1.2 : Ventilazione che assicuri una qualità e quantità d'aria appropriata ai bisogni degli animali trasportati

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.i : Adeguato sistema di illuminazione per la cura ed ispezione degli animali durante il trasporto e per il carico/scarico

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input checked="" type="checkbox"/>

2.1 : Contrassegno chiaro e visibile di trasporto animali vivi

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

2.2 : Adeguate attrezzature di carico/scarico, ovvero: (*)

Rampe di carico/scarico, pulibili, lavabili e disinfettabili, concepite in modo da evitare lesioni agli animali: con pavimento antiscivolo e protezioni laterali che evitino fughe o cadute

Inclinazione < 20° = 36,4% (vitelli, suini, equini)

Inclinazione < 26° 34' = 50% (ovini, bovini)

Inclinazione > 10° = 17,6% rampa con assi trasversali

Piattaforme di sollevamento e piani superiori con barriere di protezione che impediscano caduta e fuga degli animali

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input checked="" type="checkbox"/>

(*) se non è possibile soddisfare il punto precedente, barrare la seguente dichiarazione

il sottoscritto si impegna ad adottare procedure di carico/scarico che consentano le operazioni conformemente al Capo III, punti 1.3 e 1.4 del regolamento CE 1/2005	<input checked="" type="checkbox"/>
--	-------------------------------------

Dichiarazioni generali

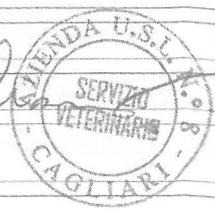
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei requisiti obbligatori per il trasporto degli animali previsti dal Regolamento CE 1/2005 Allegato I, Capo II e Capo III	<input checked="" type="checkbox"/>
--	-------------------------------------

Il sottoscritto si impegna altresì a attuare una procedura di controllo e manutenzione periodica per il mantenimento dei requisiti sopra indicati	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

Spazio riservato all'Azienda ASL

Limitazioni (da riportare su apposito atto prescrittivo da allegare al Provvedimento Unico)

idoneo al trasporto con carico e scarico degli animali solo presso strutture attrezzate in conformità al Capo III, punti 1.3 e 1.4 dell'Allegato I del Reg. (CE) 1/2005 (in quanto mezzo privo di rampa o delle relative protezioni laterali)	<input checked="" type="checkbox"/>
idoneo solo al trasporto di bovini diversi dai vitelli ed ovini (in quanto la pendenza della rampa è maggiore al 36,4%)	<input type="checkbox"/>
non idoneo a viaggi nel territorio nazionale relativi alla deroga delle 12 ore complessive fino al luogo di destinazione finale (in quanto sprovvisto delle opportune attrezzature per la ventilazione e l'abbeverata degli animali)	<input checked="" type="checkbox"/>
nessuna limitazione	<input checked="" type="checkbox"/> SOLO OVINI

altro	<input type="checkbox"/>
Luogo e data	ORROLI 10-11-2022
Timbro e firma	<i>Giuseppe Massimiliano</i> 
Trasporto per viaggi di durata superiore alle otto ore (lunghi viaggi)	<input type="checkbox"/>
Descrizione sintetica delle tipologie di trasporto, lunghezza dei viaggi, mezzi utilizzati e scopo del trasporto	NO

Tipologia animali trasportati

Specificare

bovini	<input type="checkbox"/>
caprini	<input type="checkbox"/>
equini	<input type="checkbox"/>
suini	<input type="checkbox"/>
ovini	<input checked="" type="checkbox"/>
altro	<input type="checkbox"/>

E13 - Autorimessa e deposito degli automezzi

Autorimessa

Indirizzo: Via / P.zza / Loc.	ZONA INDUSTRIALE TACCU
N°	57
Comune	NURRI
Altri dati	
Il sottoscritto dichiara che l'autorimessa sopraindicata è provvista di idonee attrezzature per le operazioni di lavaggio e disinfezione degli automezzi compresa concimaia per la raccolta del letame e vasca a tenuta per la raccolta delle acque reflue, di procedure scritte per tali operazioni	<input type="checkbox"/>
Il sottoscritto dichiara di servirsi di punto di lavaggio autorizzato	<input checked="" type="checkbox"/>

Indirizzo	AGRO ALIMENTARE MACELLO ZONA INDUSTRIALE TACCU
N°	SN
Comune	NURRI
Descrizione operazioni di lavaggio e disinfezione dell'automezzo	DISINFEZIONE AUTOMEZZI. Ubicazione stabilimento di macellazione: Comune NURRI loc. Zona Industriale Taccu Attrezzature lavaggio: idropulitrice. Attrezzature disinfezione: idropulitrice, disinfettante. Descrizione: il lavaggio e la disinfezione dell'automezzo avvengono nell'impianto dello stabilimento di macellazione quando vengono trasportati gli animali al macello. Si procede alla asportazione della eventuale lettiera depositandola nella concimaia o nell'apposito contenitore, poi dopo aver inserito nella idropulitrice, il detergente (tipo Clem), si lavano energicamente tutte le superfici (pavimento, pareti laterali, sponde, ruote, parafanghi, paraspruzzi e utensili per il contenimento animali) per asportare la presenza eventuale di sporcizia. Dopo l'accurato lavaggio nella idropulitrice si introduce il disinfettante (tipo Saniform) e meticolosamente si irrorano tutte le superfici sopraccitate dell'automezzo. Le acque reflue del lavaggio e della disinfezione vengono smaltite in base alle normative vigenti. Lo strame e/o la paglia vengono temporaneamente stoccati in un contenitore e successivamente vengono sparsi in terreni agricoli di cui si ha la disponibilità.

Sedi operative di deposito degli automezzi (se diverse dall'autorimessa)

Sede operativa	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------

E13 - Personale e responsabile

Guardiani e conducenti

Personale	<input checked="" type="checkbox"/>
-----------	-------------------------------------

Generalità	[REDACTED]
------------	------------

Mansione	CONDUCENTE
----------	------------

Personale	<input checked="" type="checkbox"/>
-----------	-------------------------------------

Generalità	[REDACTED]
------------	------------

Mansione	CONDUCENTE
----------	------------

Responsabile designato

Cognome	[REDACTED]
---------	------------

Nome	[REDACTED]
------	------------

Data di nascita	[REDACTED]
-----------------	------------

Luogo di nascita	ISILI
------------------	-------

Recapito telefonico	[REDACTED]
---------------------	------------

Firma per accettazione dell'incarico di responsabile designato	[REDACTED]
--	------------

E13 - Dati dei precedenti atti abilitativi igienico-sanitari

In caso di attività già esistenti, riportare di seguito gli estremi degli atti abilitativi esistenti, inerenti la stessa attività

Atti abilitativi	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------

Descrivere sinteticamente le variazioni intervenute rispetto ai titoli abilitativi sopra citati	NESSUNA VARIAZIONE
---	--------------------

E13 - Dichiarazioni generali

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000 in caso di false attestazioni e dichiarazioni

DICHIARA INOLTRE

Che le informazioni sulla programmazione, l'esecuzione e il completamento della parte del viaggio sotto la propria responsabilità possono essere ottenute in ogni momento	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

Di non aver violato la normativa comunitaria e/o nazionale in materia di protezione degli animali nei tre anni che precedono la data della presente richiesta	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

Di aver violato la normativa comunitaria e/o nazionale in materia di protezione degli animali nei tre anni che precedono la data della presente dichiarazione, ma di aver applicato tutte le prescrizioni della competente autorità sanitaria e di aver adottato tutte le misure necessarie per evitare ulteriori infrazioni	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

(solo per viaggi superiori a 8 ore) Di disporre delle procedure che consentono di tracciare e registrare i movimenti dei veicoli e di contattare in permanenza i conducenti in questione durante i lunghi viaggi	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

(solo per viaggi superiori a 8 ore) Che i veicoli non di nuova costruzione sono stati dotati di un sistema di navigazione idoneo, ai sensi dell'Allegato I, Capo VI del regolamento	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Di essere a conoscenza dei principi espressi dagli articoli 3 e 27 del Regolamento CE n°1/2005 in materia di protezione degli animali durante il trasporto, e di impegnarsi a rispettarli	[X]
Che i mezzi di trasporto utilizzati sono dotati di pavimenti e pareti ben connesse, lavabili e disinfettabili e raccordati tra loro in modo da impedire la fuoriuscita dei liquami	[X]
Di impegnarsi a comunicare tutte le variazioni in relazione alle dichiarazioni ed ai documenti presentati, entro quindici giorni lavorativi dalla data delle modifiche	[X]
Che l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative in materia d'igiene	[X]
Che l'attività è in regola con le norme di edilizia, urbanistica, sicurezza, destinazione d'uso dei locali e tutela del paesaggio	[X]
Di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti fondamentali ai fini dell'avvio dell'attività	[X]

E13 - Note

Riportare eventuali note per specificare meglio la tipologia dell'attività di cui trattasi	
--	--

E13 - 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.

AL LEGA

E13 - Autorizzazione all'uso del punto di lavaggio: procedura lavaggio1_2.pdf.p7m
E13 - Certificati di idoneità di cui all'art. 6, punto 5 del Reg. CE n°1/2005 per il personale: CERTIFICAZIONI CONDOC_Marrocu_Pisano.pdf.p7m
E13 - Copie dei libretti di circolazione dei veicoli: LIBRETTI DI CIRCOLAZIONE.pdf.p7m
E13 - Piano di emergenza (art. 11 comma 1 lett.b,iv)
E13 - Solo per lunghi viaggi - Relazione descrittiva della procedura che consente all'autotrasportatore di tracciare e registrare i movimenti dei veicoli e contattare i conducenti durante i lunghi viaggi.



ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cagliari

Annullamento marca da bollo
(ai sensi dell'art. 3 de D.M.
10/11/2011)
n°01170509291387

Dipartimento di Prevenzione Zona Sud
Area Socio Sanitaria Locale
Cagliari Carbonia Sanluri
Servizio Sanità Animale Sud Sardegna
ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
PG/2021/366128 del 10/11/2021 ore 13,53
Mitt.: SC Sanità Animale Area Sud
Dest.: OP UNIONE PASTORI
Class.: 2.10.16. Fasc.: 75 del 2021

Allegato C

1. AUTORIZZAZIONE DEL TRASPORTATORE (TRANSPORTER AUTHORIZATION)

n° CE-IT-TS-200-000125

2. IDENTIFICAZIONE DEL TRASPORTATORE (TRANSPORTER IDENTIFICATION)

2.1 Ragione sociale (Company name)

OP UNIONE PASTORI
Società Cooperativa Agricola Nurri

TIPO (TYPE) 1

NON VALIDO (NOT VALID)
PER LUNGI VIAGGI
(FOR LONG JOURNEYS)

2.2. Indirizzo (Address)

Z.I.TACCU

2.3. Città (Town)

NURRI

2.4. Codice postale (Postal code)

08035

2.5. Stato membro (Member State)

ITALIA

2.6. Telefono (Telephone)

0782849060

2.7. Fax

-

2.8. Email

lucianolai@pec.it

3. AUTORIZZAZIONE LIMITATA A TALUNI (AUTHORISATION LIMITED TO CERTAIN):

Tipi di animali (Types of animals)

Modi di trasporto (Modes of transport)

Specificare (Specify here): **Non idoneo a viaggi nel territorio nazionale relativi alla deroga di 12 ore complessive fino al luogo di destinazione finale in quanto non in possesso di attrezzature per la ventilazione e l'abbeverata degli animali. Tipi di animali (Types of animals) - OVINI - CAPRINI.**

Data di scadenza (Expiry date) 09 NOVEMBRE 2026

4. AUTORITA' CHE RILASCIA L'AUTORIZZAZIONE (AUTHORITY ISSUING THE AUTHORISATION)

4.1 Nome e indirizzo dell'autorità (Name and address of the authority)

A.T.S. - ASSL CAGLIARI
DIPARTIMENTO DELLA PREVENZIONE
SERVIZIO SANITA' ANIMALE
VIA NEBIDA N° 21 - 09100 CAGLIARI

4.2. Telefono (Telephone)

0706092702

4.3. Fax

4.4. Email

serv.vetsanitaanimale@pec.aslccagliari.it

4.5. Data (Date)

10 Novembre 2021

4.6. Luogo (Place)

Cagliari

4.7. Timbro ufficiale

4.8. Nome e firma del funzionario (Name and signature of the official)

Dr. Mario Ignazio Lai
Direttore Servizio Sanità Animale

Mario Ignazio Lai



ALLEGATO E-13**Trasporto animali vivi****Reg. CE n°1/2005****Si usa per:**

Trasporto di animali vivi, esclusi i seguenti casi:

[Riservato all'ufficio SUAPE] Il presente modello comporta l'attivazione dei seguenti endoprocedimenti:
- Trasporto animali vivi**Tipologia di procedimento applicabile:** Conferenza di servizi**Pratica nr. 00050080910-27092021-1712.371293****RICHIEDENTE**

Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Domicilio elettronico - Indirizzo PEC per ogni comunicazione inerente la pratica	lucianolai@pec.it

DICHIARA**E13 - Specifiche relative all'intervento da realizzarsi****IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**

Quanto contenuto nei seguenti quadri

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

Tipologia dell'attività**Indicare se trattasi di**

Trasporto animali vivi in conto terzi	<input type="checkbox"/>
Trasporto animali vivi da parte di produttore primario registrato, ai sensi dell'allegato I del Reg. CE n°852/04, quale produttore primario presso il Servizio Veterinario dell'ASL competente	<input type="checkbox"/>
Trasporto animali vivi connesso ad altre tipologie di attività	<input checked="" type="checkbox"/>

Indicare attività

TRASPORTO DI ANIMALI VIVI DAGLI OVILI AL MATTATOIO DI NURRI

Tipologia del trasporto effettuato**Specificare**

Trasporto per viaggi di durata massima di otto ore	<input checked="" type="checkbox"/>
Automezzo	<input checked="" type="checkbox"/>

Identificazione del mezzo**Selezionare un'opzione**

Autoveicolo	<input checked="" type="checkbox"/>
-------------	-------------------------------------

Rimorchio	<input type="checkbox"/>
Marca e modello	NISSAN AT LEON
Targa	XXXXXXXXXX

Dimensioni interne dell'automezzo

Superficie

1 piano	3.80x2.10
2 piano	3.80x2.10
3 piano	
4 piano	
5 piano	

Altezza

1 piano	1.00
2 piano	1.00
3 piano	
4 piano	
5 piano	

Regolamento CE 1/2005

Il sottoscritto dichiara che il mezzo sopra indicato soddisfa i seguenti requisiti dell'Allegato I, Capo II, in particolare	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

1.1.a : Concepito, costruito, mantenuto in modo da non arrecare lesioni e sofferenze agli animali

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.b : Protezione efficace contro le temperature estreme, le intemperie, le variazioni climatiche avverse

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.c : Pavimento e pareti pulibili, lavabili e disinfettabili

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.g : Pavimento antisdrucciolo, privo di asperità

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.h : Pavimento solido, senza soluzioni di continuo, ben connesso alle pareti, che minimizzi la fuoriuscita di feci o urina

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.2 : Altezza interna adeguata alla specie trasportata

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.d : Pareti ben raccordate, solide e tali da impedire fughe degli animali

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.4 : Paratie resistenti al peso degli animali, a parete piena, mobili e facili da posizionare

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.f : Portelloni per accesso diretto agli animali

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.e, 1.2 : Ventilazione che assicuri una qualità e quantità d'aria appropriata ai bisogni degli animali trasportati

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.i : Adeguato sistema di illuminazione per la cura ed ispezione degli animali durante il trasporto e per il carico/scarico

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input checked="" type="checkbox"/>

2.1 : Contrassegno chiaro e visibile di trasporto animali vivi

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

2.2 : Adeguate attrezzature di carico/scarico, ovvero: (*)

Rampe di carico/scarico, pulibili, lavabili e disinfettabili, concepite in modo da evitare lesioni agli animali: con pavimento antiscivolo e protezioni laterali che evitino fughe o cadute
 Inclinazione < 20° = 36,4% (vitelli, suini, equini)
 Inclinazione < 26° 34' = 50% (ovini, bovini)
 Inclinazione > 10° = 17,6% rampa con assi trasversali
 Piattaforme di sollevamento e piani superiori con barriere di protezione che impediscano caduta e fuga degli animali

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input checked="" type="checkbox"/>

(*) se non è possibile soddisfare il punto precedente, barrare la seguente dichiarazione

Il sottoscritto si impegna ad adottare procedure di carico/scarico che consentano le operazioni conformemente al Capo III, punti 1.3 e 1.4 del regolamento CE 1/2005	<input checked="" type="checkbox"/>
--	-------------------------------------

Dichiarazioni generali

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei requisiti obbligatori per il trasporto degli animali previsti dal Regolamento CE 1/2005 Allegato I, Capo II e Capo III	<input checked="" type="checkbox"/>
Il sottoscritto si impegna altresì a attuare una procedura di controllo e manutenzione periodica per il mantenimento dei requisiti sopra indicati	<input checked="" type="checkbox"/>

Spazio riservato all'Azienda ASL

Limitazioni (da riportare su apposito atto prescrittivo da allegare al Provvedimento Unico)

idoneo al trasporto con carico e scarico degli animali solo presso strutture attrezzate in conformità al Capo III, punti 1.3 e 1.4 dell'Allegato I del Reg. (CE) 1/2005 (in quanto mezzo privo di rampa o delle relative protezioni laterali)	<input checked="" type="checkbox"/>
idoneo solo al trasporto di bovini diversi dai vitelli ed ovini (in quanto la pendenza della rampa è maggiore al 36,4%)	<input type="checkbox"/>
non idoneo a viaggi nel territorio nazionale relativi alla deroga delle 12 ore complessive fino al luogo di destinazione finale (in quanto sprovvisto delle opportune attrezzature per la ventilazione e l'abbeverata degli animali)	<input checked="" type="checkbox"/>
nessuna limitazione	<input checked="" type="checkbox"/> SOLO OVINI
altro	<input type="checkbox"/>

Luogo e data ORROLI 10-11-2021

Timbro e firma Svazgu Rossomolin



Identificazione del mezzo

Selezionare un'opzione

Autoveicolo	<input checked="" type="checkbox"/>
Rimorchio	<input type="checkbox"/>
Marca e modello	IVECO
Targa	

Dimensioni interne dell'automezzo

Superficie

1 piano	3.80x2.10
2 piano	3.80x2.10
3 piano	
4 piano	
5 piano	

Altezza

1 piano	1.00
2 piano	1.00
3 piano	
4 piano	
5 piano	

Regolamento CE 1/2005

Il sottoscritto dichiara che il mezzo sopra indicato soddisfa i seguenti requisiti dell'Allegato I, Capo II, in particolare	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

1.1.a : Concepito, costruito, mantenuto in modo da non arrecare lesioni e sofferenze agli animali

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.b : Protezione efficace contro le temperature estreme, le intemperie, le variazioni climatiche avverse

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.c : Pavimento e pareti pulibili, lavabili e disinfettabili

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.g : Pavimento antisdrucciolo, privo di asperità

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.h : Pavimento solido, senza soluzioni di continuo, ben connesso alle pareti, che minimizzi la fuoriuscita di feci o urina

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.2 : Altezza interna adeguata alla specie trasportata

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.d : Pareti ben raccordate, solide e tali da impedire fughe degli animali

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.4 : Paratie resistenti al peso degli animali, a parete piena, mobili e facili da posizionare

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.f : Portelloni per accesso diretto agli animali

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.e, 1.2 : Ventilazione che assicuri una qualità e quantità d'aria appropriata ai bisogni degli animali trasportati

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

1.1.i : Adeguato sistema di illuminazione per la cura ed ispezione degli animali durante il trasporto e per il carico/scarico

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input checked="" type="checkbox"/>

2.1 : Contrassegno chiaro e visibile di trasporto animali vivi

SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

2.2 : Adeguate attrezzature di carico/scarico, ovvero: (*)
 Rampe di carico/scarico, pulibili, lavabili e disinfettabili, concepite in modo da evitare lesioni agli animali: con pavimento antiscivolo e protezioni laterali che evitino fughe o cadute
 Inclinazione < 20° = 36,4% (vitelli, suini, equini)
 Inclinazione < 26° 34' = 50% (ovini, bovini)
 Inclinazione > 10° = 17,6% rampa con assi trasversali
 Piattaforme di sollevamento e piani superiori con barriere di protezione che impediscano caduta e fuga degli animali

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input checked="" type="checkbox"/>

(*) se non è possibile soddisfare il punto precedente, barrare la seguente dichiarazione

il sottoscritto si impegna ad adottare procedure di carico/scarico che consentano le operazioni conformemente al Capo III, punti 1.3 e 1.4 del regolamento CE 1/2005	<input checked="" type="checkbox"/>
--	-------------------------------------

Dichiarazioni generali

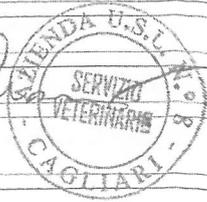
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dei requisiti obbligatori per il trasporto degli animali previsti dal Regolamento CE 1/2005 Allegato I, Capo II e Capo III	<input checked="" type="checkbox"/>
--	-------------------------------------

Il sottoscritto si impegna altresì a attuare una procedura di controllo e manutenzione periodica per il mantenimento dei requisiti sopra indicati	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

Spazio riservato all'Azienda ASL

Limitazioni (da riportare su apposito atto prescrittivo da allegare al Provvedimento Unico)

idoneo al trasporto con carico e scarico degli animali solo presso strutture attrezzate in conformità al Capo III, punti 1.3 e 1.4 dell'Allegato I del Reg. (CE) 1/2005 (in quanto mezzo privo di rampa o delle relative protezioni laterali)	<input checked="" type="checkbox"/>
idoneo solo al trasporto di bovini diversi dai vitelli ed ovini (in quanto la pendenza della rampa è maggiore al 36,4%)	<input type="checkbox"/>
non idoneo a viaggi nel territorio nazionale relativi alla deroga delle 12 ore complessive fino al luogo di destinazione finale (in quanto sprovvisto delle opportune attrezzature per la ventilazione e l'abbeverata degli animali)	<input checked="" type="checkbox"/>
nessuna limitazione	<input checked="" type="checkbox"/> SOLO OVINI

altro	<input type="checkbox"/>
Luogo e data	ORROLI 10-11-2021
Timbro e firma	<i>Giuseppe Massimo</i> 
Trasporto per viaggi di durata superiore alle otto ore (lunghi viaggi)	<input type="checkbox"/>
Descrizione sintetica delle tipologie di trasporto, lunghezza dei viaggi, mezzi utilizzati e scopo del trasporto	NO

Tipologia animali trasportati

Specificare

bovini	<input type="checkbox"/>
caprini	<input type="checkbox"/>
equini	<input type="checkbox"/>
suini	<input type="checkbox"/>
ovini	<input checked="" type="checkbox"/>
altro	<input type="checkbox"/>

E13 - Autorimessa e deposito degli automezzi

Autorimessa

Indirizzo: Via / P.zza / Loc.	ZONA INDUSTRIALE TACCU
N°	57
Comune	NURRI
Altri dati	
Il sottoscritto dichiara che l'autorimessa sopraindicata è provvista di idonee attrezzature per le operazioni di lavaggio e disinfezione degli automezzi compresa concimaia per la raccolta del letame e vasca a tenuta per la raccolta delle acque reflue, di procedure scritte per tali operazioni	<input type="checkbox"/>
Il sottoscritto dichiara di servirsi di punto di lavaggio autorizzato	<input checked="" type="checkbox"/>

Indirizzo	AGRO ALIMENTARE MACELLO ZONA INDUSTRIALE TACCU
N°	SN
Comune	NURRI

Descrizione operazioni di lavaggio e disinfezione dell'automezzo	DISINFEZIONE AUTOMEZZI. Ubicazione stabilimento di macellazione: Comune NURRI loc. Zona Industriale Taccu Attrezzature lavaggio: idropulitrice. Attrezzature disinfezione: idropulitrice, disinfettante. Descrizione: il lavaggio e la disinfezione dell'automezzo avvengono nell'impianto dello stabilimento di macellazione quando vengono trasportati gli animali al macello. Si procede alla asportazione della eventuale lettiera depositandola nella concimaia o nell'apposito contenitore, poi dopo aver inserito nella idropulitrice, il detergente (tipo Clem), si lavano energicamente tutte le superfici (pavimento, pareti laterali, sponde, ruote, parafanghi, paraspruzzi e utensili per il contenimento animali) per asportare la presenza eventuale di sporcizia. Dopo l'accurato lavaggio nella idropulitrice si introduce il disinfettante (tipo Saniform) e meticolosamente si irrora tutte le superfici sopraccitate dell'automezzo. Le acque reflue del lavaggio e della disinfezione vengono smaltite in base alle normative vigenti. Lo strame e/o la paglia vengono temporaneamente stoccati in un contenitore e successivamente vengono sparsi in terreni agricoli di cui si ha la disponibilità.
--	---

Sedi operative di deposito degli automezzi (se diverse dall'autorimessa)

Sede operativa	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------

E13 - Personale e responsabile

Guardiani e conducenti

Personale	<input checked="" type="checkbox"/>
-----------	-------------------------------------

Generalità	[REDACTED]
------------	------------

Mansione	CONDUCENTE
----------	------------

Personale	<input checked="" type="checkbox"/>
-----------	-------------------------------------

Generalità	[REDACTED]
------------	------------

Mansione	CONDUCENTE
----------	------------

Responsabile designato

Cognome	[REDACTED]
---------	------------

Nome	[REDACTED]
------	------------

Data di nascita	11-11-1955
-----------------	------------

Luogo di nascita	ISILI
------------------	-------

Recapito telefonico	[REDACTED]
---------------------	------------

Firma per accettazione dell'incarico di responsabile designato	[REDACTED]
--	------------

E13 - Dati dei precedenti atti abilitativi igienico-sanitari

In caso di attività già esistenti, riportare di seguito gli estremi degli atti abilitativi esistenti, inerenti la stessa attività

Atti abilitativi	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------

Descrivere sinteticamente le variazioni intervenute rispetto ai titoli abilitativi sopra citati	NESSUNA VARIAZIONE
---	--------------------

E13 - Dichiarazioni generali

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n°445/2000 in caso di false attestazioni e dichiarazioni

DICHIARA INOLTRE

Che le informazioni sulla programmazione, l'esecuzione e il completamento della parte del viaggio sotto la propria responsabilità possono essere ottenute in ogni momento	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

Di non aver violato la normativa comunitaria e/o nazionale in materia di protezione degli animali nei tre anni che precedono la data della presente richiesta	<input checked="" type="checkbox"/>
---	-------------------------------------

Di aver violato la normativa comunitaria e/o nazionale in materia di protezione degli animali nei tre anni che precedono la data della presente dichiarazione, ma di aver applicato tutte le prescrizioni della competente autorità sanitaria e di aver adottato tutte le misure necessarie per evitare ulteriori infrazioni	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

(solo per viaggi superiori a 8 ore) Di disporre delle procedure che consentono di tracciare e registrare i movimenti dei veicoli e di contattare in permanenza i conducenti in questione durante i lunghi viaggi	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

(solo per viaggi superiori a 8 ore) Che i veicoli non di nuova costruzione sono stati dotati di un sistema di navigazione idoneo, ai sensi dell'Allegato I, Capo VI del regolamento	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Di essere a conoscenza dei principi espressi dagli articoli 3 e 27 del Regolamento CE n°1/2005 in materia di protezione degli animali durante il trasporto, e di impegnarsi a rispettarli	<input checked="" type="checkbox"/>
Che i mezzi di trasporto utilizzati sono dotati di pavimenti e pareti ben connesse, lavabili e disinfettabili e raccordati tra loro in modo da impedire la fuoriuscita dei liquami	<input checked="" type="checkbox"/>
Di impegnarsi a comunicare tutte le variazioni in relazione alle dichiarazioni ed ai documenti presentati, entro quindici giorni lavorativi dalla data delle modifiche	<input checked="" type="checkbox"/>
Che l'attività opera nel rispetto delle vigenti normative in materia d'igiene	<input checked="" type="checkbox"/>
Che l'attività è in regola con le norme di edilizia, urbanistica, sicurezza, destinazione d'uso dei locali e tutela del paesaggio	<input checked="" type="checkbox"/>
Di essere informato che la presente comunicazione non sostituisce altri eventuali atti fondamentali ai fini dell'avvio dell'attività	<input checked="" type="checkbox"/>

E13 - Note

Riportare eventuali note per specificare meglio la tipologia dell'attività di cui trattasi

E13 - 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.

ALLEGA

E13 - Autorizzazione all'uso del punto di lavaggio: procedura lavaggio1_2.pdf.p7m
E13 - Certificati di idoneità di cui all'art. 6, punto 5 del Reg. CE n°1/2005 per il personale: CERTIFICAZIONI CONDUC_Marrocu_Pisano.pdf.p7m
E13 - Copie dei libretti di circolazione dei veicoli: LIBRETTI DI CIRCOLAZIONE.pdf.p7m
E13 - Piano di emergenza (art. 11 comma 1 lett.b,iv)
E13 - Solo per lunghi viaggi - Relazione descrittiva della procedura che consente all'autotrasportatore di tracciare e registrare i movimenti dei veicoli e contattare i conducenti durante i lunghi viaggi.