


DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
UOC - Igiene degli Allevamenti e delle produzioni zootecniche

Via Salvo D'Acquisto 7 – 37122 Verona Tel. 045 8075056

 E-mail servizioveterinario@aulss9.veneto.it Pec: prevenzione.aulss9@pecveneto.it
Modulo per l'autocertificazione dei requisiti dei veicoli adibiti al trasporto stradale di animali acquatici vivi per viaggi inferiori alle 8 ore

 Il sottoscritto autotrasportatore/legale rappresentante della ditta _____
 _____ con sede legale in

 Via _____ Comune _____ e
 autorimessa sita in _____ Via _____,

dichiara di essere a conoscenza dei requisiti obbligatori per il trasporto degli animali previsti dal Regolamento CE 1/2005 Allegato I capo II, III.
In particolare dichiara che il mezzo:

Dati Motrice	Dati rimorchio
Marca _____	Marca _____
Modello _____	Modello _____
Targa _____	Targa _____
N° Immatricolazione _____	N° Immatricolazione _____
Anno di Immatricolazione _____	Anno di Immatricolazione _____

Sede autorimessa _____

Soddisfa i seguenti requisiti:
ANIMALI ACQUATICI VIVI TRASPORTATI:

- salmonidi ciprinidi ictaluridi acipenseridi anguillidi
esocidi moronidi sparidi
altre specie allevate (.....) altre specie selvatiche (.....).

AUTORIMESSA	AUTO-VALUTAZIONE		VERIFICA UFFICIALE	
Presenza di fonte luminosa per le operazioni di carico	sì	no	sì	no
Fonte idrica acqua potabile/ acqua pulita (punto acqua) con sistema di riempimento vasche	sì	no	sì	no
Platea a bordi rialzati di materiale resistente nel luogo di stazionamento del veicolo compresa la zona perimetrale di attività del personale con pendenza atta al convogliamento dei liquidi.	sì	no	sì	no
Scarichi acque allacciati alla rete, pozzetto raccolta a tenuta Presidi Medico Chirurgici (Biocidi).	sì	no	sì	no
Strumenti per l'impiego di PMC in sicurezza per l'operatore e per l'ambiente.	sì	no	sì	no
Presenza detergenti, PMC, e relativa sistemazione in sicurezza dopo l'uso,	sì	no	sì	no

Dispositivi di Protezione Individuale	sì	no	sì	no
ALLEVAMENTO DI CARICO				
Sistema di caricamento meccanico sempre presente e dimensionato al carico	sì	no	sì	no
ALTRO AMBIENTE DI CARICO				
Sistema di caricamento manuale	sì	no	sì	no
ANNO DI COSTRUZIONE DELLE VASCHE				
.....				
IDENTIFICAZIONE DELLE VASCHE				

Identificazione singola vasca mediante numerazione apposta su targa o etichetta resistente:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

VASCA N. ___	DIMENSIONI (LARGHxLUNGHxALT)	CAPACITA' LT.	BIOMASSA TRASPORTABILE	
			ESTATE	INVERNO

Annotazione per categorie trasportati (es. avannotti, esemplari giovanili)

DISPOSITIVI DI MANTENIMENTO	AUTO- VALUTAZIONE	VERIFICA UFFICIALE
Nessun dispositivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ossigenazione mediante bombolone ed accessori (riduttore di pressione e flussometro) a norma, telaio sul fondo in acciaio inox, tubi di gomma con manutenzione regolare, impianto di collegamento di ossigeno tra motrice e rimorchio, monitoraggio erogazione (ossimetro, display, ossimetro in cabina)	sì no	sì no
Aerazione forzata con dispositivi sul fondo delle vasche, collegamenti con tubi sopravasca, soffianti, motore autonomo per compressore, monitoraggio erogazione aria.	sì no	sì no

DISPOSITIVI DI MANTENIMENTO			
Materiale metallico (acciaio)	sì	no	sì no
Materiale plastico	sì	no	sì no
DISPOSITIVI DI MANTENIMENTO (SEGUE)	AUTO-VALUTAZIONE		VERIFICA UFFICIALE
Vetroresina	sì	no	sì no
Vetroresina rivestita di materiale idoneo al contatto con sostanze alimentari (con dichiarazione del trasportatore)	sì	no	sì no
Vetroresina rivestita di materiale idoneo al contatto con sostanze alimentari (con attestazione del produttore)	sì	no	sì no
Coibentazione (se si nelle note specificare i dati tecnici)	sì	no	sì no
PORTA DI CARICO VASCHE			
Assente con rete antifuga	sì	no	sì no
Presente a chiusura ermetica	sì	no	sì no
Presente con rialzo a bauletto (provvista di rete antifuga e guarnizione)	sì	no	sì no
INTERNO VASCHE			
Liscio: assenza di cribrosità o soluzioni di continuo anche superficiali	sì	no	sì no
Presenza di riparazioni a regola d'arte	sì	no	sì no
Angoli e spigoli arrotondati	sì	no	sì no
Rompiacqua presente	sì	no	sì no
Pavimento inclinato	sì	no	sì no
Collegamento a rete idrica carico	sì	no	sì no
Valvola di scarico	sì	no	sì no
Porta interna di scarico a ghigliottina	sì	no	sì no
Parti metalliche non corrosive	sì	no	sì no
Tubi e guarnizioni di gomma non corrosivi	sì	no	sì no
Cordame di materiale sintetico	sì	no	sì no
ESTERNO VASCHE			
Ancoraggio al piano presente	sì	no	sì no
Mantenimento sul piano per appoggio contiguo altra vasca ancorata	sì	no	sì no
ESTERNO VASCHE (CONTINUA)	AUTO-VALUTAZIONE		VERIFICA UFFICIALE
Assenza di soluzioni di continuo superficiali	sì	no	sì no
Presenza di riparazioni a regola d'arte	sì	no	sì no
Porta esterna di scarico con guarnizione a perfetta tenuta	sì	no	sì no
Presenza di sistema di aggancio per scivolo di scarico	sì	no	sì no
Parte superiore resistente al peso dell'operatore	sì	no	sì no
Presenza di dispositivi anti caduta dell'operatore	sì	no	sì no
Scala di accesso parte superiore conforme	sì	no	sì no
ALTRO			
Tubo di scarico di materiale plastico	sì	no	sì no

Scivolo di scarico in vetroresina	sì	no	sì	no
Guadino	sì	no	sì	no
Materiale per applicazione PMC	sì	no	sì	no
Vano di servizio	sì	no	sì	no
NOTE _____ _____ _____				

Si impegna altresì ad attuare una procedura di controllo e manutenzione periodica per il mantenimento di tali requisiti

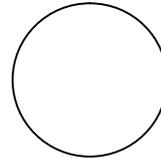
_____, data ___/___/_____.

Firma

Visto, il Servizio Veterinario

_____, data ___/___/_____.

Firma/Timbro.....



Allegato all'autorizzazione n _____, del ___/___/_____, di Tipo 1
del trasportatore _____
sede legale _____