

OPPURE

- di aver conseguito l'idoneità, ai sensi dell'art. 2 della legge 74/74, di operatore pratico di inseminazione artificiale in data per la specie.....
- di essere iscritto sì no al registro degli operatori di F.A. dell'UOFAA della provincia di al n.
- di voler esercitare l'inseminazione artificiale nei seguenti ambiti:
 - proprio allevamento, in qualità di titolare dell'Azienda
in Comune di.....
indirizzo P.IVA
 - altrui allevamenti in rapporto di:
dipendenza coordinata e continuativa occasionale incarico a libero professionista
 1. Azienda.....
in comune diindirizzo.....
partita IVA..... di cui è legale rappresentante il Sig.....
nato a..... il..... residente in comune di.....
indirizzo.....cap.....prov. Tel/Cell.....
c.f..
 2. Azienda.....
in comune diindirizzo.....
Partita IVA..... di cui è legale rappresentante il Sig.....
nato a..... il..... residente in comune di.....
indirizzo.....cap.....prov. Tel/Cell.....
c.f..

Per l'indicazione di ulteriori aziende, allegare elenco controfirmato.

DICHIARA inoltre:

- di ricorrere per la fornitura del materiale seminale ai seguenti Recapiti o Centri (per il materiale seminale fresco o refrigerato) con il codice

SI IMPEGNA A:

- a) rifornirsi di materiale seminale congelato e di embrioni esclusivamente presso i recapiti autorizzati e di materiale seminale refrigerato anche presso i centri di produzione seme;
- b) mantenere in buono stato di conservazione il materiale seminale e gli embrioni;
- c) utilizzare esclusivamente materiale seminale di riproduttori approvati per l'inseminazione artificiale;
- d) certificare, su appositi moduli di avvenuto accoppiamento previsti dall'art. 32 – comma 1 e 3 del Regolamento Regionale n. 3/2003, l'intervento di inseminazione artificiale e di impianto embrionale;
- d) utilizzare ciascuna dose di materiale seminale per una sola fattrice;
- e) non suddividere le singole dosi e non utilizzarle per più di una fecondazione;
- f) rispettare quanto previsto dall'articolo 34 – comma 1 del Regolamento regionale citato;
- g) comunicare, tempestivamente, al Servizio Sviluppo Sostenibile delle Produzioni Agricole eventuali variazioni delle dichiarazioni sopra riportate.

ALLEGA

- copia attestato di frequenza del corso di F.A. che certifica l' idoneità.
- nconvenzione/i sottoscritta/e con un Recapito o Centro, relativamente al materiale seminale fresco o refrigerato, (solo per gli operatori pratici di inseminazione artificiale)
(sono esonerati gli operatori pratici che operano esclusivamente nell'ambito di un impianto aziendale di inseminazione artificiale per la specie suina).
- copia fotostatica, non autenticata, di entrambe le facciate di un documento di identità del sottoscrittore.

FIRMA

(*) l'indicazione del solo codice fiscale è ammessa solo per gli operatori pratici che svolgono l'attività nella propria azienda