

CHIEDE

di essere autorizzato, ai sensi dell'art.3 del Regolamento regionale n.3/2003 – Disciplina della Riproduzione Animale, a gestire per il quinquennio 20...../..... un Gruppo Raccolta Embrioni per la specie:

Bovina

Equina

Suina
DICHIARA

Ovicaprina

Bufalina

sotto la propria responsabilità:

- che il Gruppo è ubicato nel Comune di.....
Fraz./Loc./Voc.....Via.....
Telefono
- che il responsabile della gestione tecnico-sanitaria del prelievo, del trattamento, immagazzinaggio degli embrioni è il Medico Veterinario Dott.....
nato ail residente a
iscritto all'Elenco regionale di cui all'art.29 del Regolamento regionale n.3/2003 – Disciplina della riproduzione animale – con il Codice (CUN):
- di essere iscritta/o alla CCIAA di....., nella Sezione.....,
al Numero....., data di iscrizione....., data inizio attività.....;
- che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate all'art.10 della Legge n.575/1965, e s.m.i. (Ditta Individuale);
- di non essere a conoscenza che nei confronti della Ditta.....
di cui il Sottoscritto è legale rappresentante dal....., sussista alcun provvedimento giudiziario interdittivo disposto ai sensi della Legge n.575/1965 e s.m.i.(Società, Coop. ecc.).

SI IMPEGNA A:

- a) uniformarsi alle prescrizioni emanate dalle competenti autorità sanitarie in materia di profilassi e polizia veterinaria;
- b) seguire le norme sanitarie in materia di raccolta, trattamento e immagazzinaggio degli embrioni stabilite dal Ministero della Salute;
- c) tenere un Registro di carico e scarico per gli embrioni raccolti, impiantati e immagazzinati sia presso lo stesso gruppo di raccolta, sia presso l'allevamento delle donatrici;
- d) conservare gli embrioni esclusivamente in fiale o altri contenitori sigillati riportanti chiare ed inamovibili indicazioni relative al numero di Codice del Gruppo di Raccolta, alla data di raccolta degli embrioni, alla specie, razza o tipo genetico, alla matricola dei donatori. In caso di più embrioni in un singolo contenitore, gli stessi debbono provenire tutti dallo stesso intervento fecondativo;
- e) rilasciare, per ogni atto di raccolta per conto terzi o di vendita di embrioni, un Documento Accompagnatorio dell'embrione contenente i dati identificativi della partita, della specie, della razza, del numero di identificazione, o matricola nel caso degli equini, della donatrice e del riproduttore maschio;
- f) rilasciare, a richiesta degli acquirenti, per ciascun embrione o gruppo di embrioni di un medesimo contenitore, un Certificato attestante i dati identificativi dell'embrione o del gruppo di embrioni e le caratteristiche qualitative rilevate secondo quanto previsto dall'art.36 comma 2 del Regolamento regionale n.3/2003;
- g) certificare, su appositi moduli previsti nell'atto di indirizzo di cui all'art.39 del Regolamento regionale n.3/2003, l'intervento di trasferimento embrionale, indicando la data, la specie, la razza o il tipo genetico e la matricola dei donatori, la specie, la razza o il tipo genetico e la matricola, se presente, della ricevente, nonché le generalità del proprietario della stessa;
- h) rispettare quanto previsto dall'art.34 comma 3 del Regolamento regionale n.3/2003;
- i) esonerare la Regione Umbria da qualsiasi responsabilità conseguente ad eventuali danni che, per effetto dell'attività e della gestione del Gruppo di Raccolta Embrioni, dovessero essere arrecati a persona o a beni pubblici o privati e a sollevare l'Amministrazione stessa da ogni azione o molestia;

DICHIARA

inoltre

di essere a conoscenza in particolare:

- delle sanzioni previste dalla Legge n.30/1991 così come modificata dalla Legge n.280/1999, in materia di obblighi connessi alla gestione di Gruppo di Raccolta Embrioni.

A L L E G A

- Indicazione delle attrezzature utilizzate;
- Ubicazione e descrizione dei locali del laboratorio stabile con il quale si è collegati;
- Relazione sull'organizzazione tecnica e commerciale per la produzione e distribuzione degli embrioni;
- Copia fotostatica di entrambe le facciate di un documento di identità;
- Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà per assolvimento Imposta di Bollo (artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000) per il rilascio dell'autorizzazione.

FIRMA

Servizio veterinario della A. S. L. n.

Effettuati gli opportuni accertamenti

S I A T T E S T A

- che il Gruppo di Raccolta Embrioni gestito dal richiedente di cui alla presente domanda, possiede i requisiti previsti dalla normativa vigente ed in particolare:
 - opera stabilmente sotto la direzione di un Veterinario responsabile della gestione tecnico-sanitaria del prelievo, del trattamento e dell'immagazzinaggio degli embrioni;
 - dispone di strutture di laboratorio fisse o mobili che consentano l'esame, il trattamento ed il confezionamento degli embrioni e comprendano almeno un'area di lavoro, un microscopio ed un impianto criogenico;
 - dispone, ove usufruiscano di un laboratorio stabile:
 - 1) di un locale destinato al trattamento degli embrioni, adiacente, ma fisicamente separato, al luogo di accoglimento degli animali donatori;
 - 2) di un locale o di un ambiente per la pulizia e la sterilizzazione degli strumenti e del materiale utilizzato per il prelievo degli embrioni;
 - dispone, ove usufruiscano di un laboratorio mobile, di una parte del veicolo appositamente attrezzata e composta da due aree distinte: una per l'esame ed il trattamento degli embrioni, l'altra per depositarvi le attrezzature ed i materiali che sono stati in contatto con gli animali donatori. Il laboratorio mobile deve sempre essere collegato con un laboratorio stabile, in modo che siano assicurate la sterilizzazione delle attrezzature e la fornitura dei liquidi e degli altri prodotti necessari per il prelievo ed il trattamento degli embrioni;
 - sono garantite le necessarie misure di igiene e sanità, così come previsto dall'allegato A) della Direttiva n.89/556/CEE del 25 settembre 1989

- Ovvero.....
.....
.....
.....
.....

Il Medico Veterinario
incaricato della verifica

Il Responsabile del Servizio

Timbro

NOTE:

1. riportare la sigla corrispondente:
IND = impresa individuale COOP = cooperativa
CMP = impresa in compartecipazione CNZ = consorzio
SOC = società ENT = ente
2. riportare la sigla corrispondente:
PR = presidente PC = procuratore
AM = amministratore AL = altro titolo