

**SCHEDA INFORMATIVA ANIMALI DI ALLEGATO "A" PER LA RICHIESTA DI
CERTIFICATO AI SENSI DELL'ART. 9.2 DEL REG. (CE) N° 338/97**

(Utilizzare una scheda per ogni evento di spostamento di esemplari appartenenti alla stessa specie)

PARTE RISERVATA AL SOGGETTO/ALLEVAMENTO DI PROVENIENZA

1. DATI SOGGETTO/ALLEVAMENTO DI PROVENIENZA

Cognome e Nome:	Telefono:
Indirizzo:	
Nome allevamento (qualora esistente):	
Indirizzo allevamento:	
Telefono:	Fax:

2. DATI DEGLI ESEMPLARI DA MOVIMENTARE

Specie ¹	Sesso ²	Tipo ed estremi marcatura ³	Tipo documento ⁴

3. PREPARAZIONE, CARICO, TRASPORTO ED ASSISTENZA DURANTE IL TRASPORTO

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità assunte con la presente dichiarazione e delle conseguenze di eventuali inosservanze, si impegna a rispettare le disposizioni di cui all'art. 9.5 del Reg. (CE) n° 338/97 nonché quanto previsto dal Reg. (CE) n° 1/2005 in merito alla protezione degli animali durante il trasporto ed alle norme IATA in caso di trasporto per via aerea e dichiara quanto segue:

L'idoneità degli animali al viaggio previsto è stata certificata da un medico veterinario	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Tipologia del mezzo di trasporto: Automezzo <input type="checkbox"/> Nave <input type="checkbox"/> Aereo <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Specificare:.....	
Tipologia di contenitori utilizzati: Scatola di cartone <input type="checkbox"/> Gabbia metallica <input type="checkbox"/> Contenitore in materiale plastico <input type="checkbox"/> Cassa in legno <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Specificare:.....	
Dimensioni del contenitore: Numero di esemplari per contenitore:	
Presenza di setti divisorii tra gli animali: (in caso di più esemplari nello stesso contenitore)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Distanza dall'allevamento di provenienza (ore di viaggio):	h min
Disponibilità di cibo ed acqua di bevanda durante il viaggio:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Presenza e funzionamento sistemi di termoregolazione e ventilazione (vano alloggi. animali)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Possibilità di proteggere gli animali dalle intemperie:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Note:

- 1) SPECIE: indicare il nome scientifico
- 2) SESSO: M = maschio, F = Femmina, I = indeterminato
- 3) MARCATURA: microchip (indicare anche la casa produttrice e la data di applicazione), anello inamovibile (uccelli), foto (allegare), altro (specificare)
- 4) TIPO DOCUMENTO: specificare la tipologia della documentazione ai fini CITES che accompagna l'esemplare ed indicarne gli estremi allegandone copia

Luogo e data _____

Firma (soggetto di provenienza)

SCHEDA INFORMATIVA ANIMALI DI ALLEGATO "A" PER LA RICHIESTA DI CERTIFICATO AI SENSI DELL'ART. 9.2 DEL REG. (CE) N° 338/97

(Utilizzare una scheda per ogni evento di spostamento di esemplari appartenenti alla stessa specie)

PARTE RISERVATA AL SOGGETTO/ALLEVAMENTO DI DESTINAZIONE

1. DATI SOGGETTO/ALLEVAMENTO DI DESTINAZIONE					
Cognome e nome:	Telefono:				
Indirizzo:					
Nome allevamento (qualora esistente):					
Indirizzo allevamento:					
Telefono:	Fax:				
2. TIPOLOGIA DELL'ALLEVAMENTO					
Commerciale <input type="checkbox"/> Amatoriale <input type="checkbox"/> Circo/Mostra faunistica itinerante <input type="checkbox"/> Giardino zoologico/Mostra faunistica permanente <input type="checkbox"/> Centro recupero <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Specificare:					
3. TIPOLOGIE DELLE STRUTTURE RICETTIVE					
Voliera <input type="checkbox"/> Gabbia <input type="checkbox"/> Recinto <input type="checkbox"/> Terrario <input type="checkbox"/> Nursery <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Specificare: Dimensioni: Tipo di lettiera: Tipo di barriera: Sbarre in ferro <input type="checkbox"/> Rete metallica <input type="checkbox"/> Fossato asciutto <input type="checkbox"/> Fossato con acqua <input type="checkbox"/> Vetro <input type="checkbox"/> Vetro blindato <input type="checkbox"/> Filo elettrificato <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Specificare:					
4. MODALITA' DELLA GESTIONE DELL'ALLEVAMENTO					
Alimentazione: Igiene: Assistenza veterinaria:					
5. SPECIE ALLEVATE					
Altri esemplari della stessa specie	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Maschi riproduttori n°</td> <td style="width: 50%;">Femmine riproduttrici n°</td> </tr> <tr> <td>Maschi non riproduttori n°</td> <td>Femmine non riproduttrici n°</td> </tr> </table>	Maschi riproduttori n°	Femmine riproduttrici n°	Maschi non riproduttori n°	Femmine non riproduttrici n°
Maschi riproduttori n°	Femmine riproduttrici n°				
Maschi non riproduttori n°	Femmine non riproduttrici n°				
Altre specie della stessa famiglia o ordine (nome scientifico e comune):					

Luogo e data _____

Firma (soggetto di destinazione)
