

**MOVIMENTAZIONE DI ESEMPLARI APPARTENENTI A SPECIE ANIMALI DELL'ALLEGATO A DEL REG. (CE) N° 338/97
 RICHIESTA CERTIFICATO AI SENSI DELL'ART. 9.2 REG. (CE) N° 338/97
 (Utilizzare una scheda per ogni spostamento di esemplari appartenenti alla stessa specie.)**

PARTE RISERVATA ALL'ALLEVATORE DI PROVENIENZA

1. DATI ALLEVATORE / ALLEVAMENTO DI PROVENIENZA			
Coanome e nome		Telefono	
Via	Comune		Prov
Nome allevamento		Telefono	
Via	Comune		Prov

2. DATI DEGLI ESEMPLARI DA MOVIMENTARE				
SPECIE: Nome scientifico	Sesso (1)	Tipo e nr. Marcaggio (2)	Fonte	Tipo e numero di documento ai fini CITES

1) SESSO: M=Maschio; F=Femmina; I=Indeterminato

2) MARCAGGIO: Microchip (indicare anche la casa produttrice e la data di applicazione), Anello inamovibile, Foto (allegare); Altro (specificare).

3. PREPARAZIONE, CARICO, TRASPORTO ED ASSISTENZA DURANTE IL TRASPORTO			
<p>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) 338/97 e s.m.i. nonché quanto previsto dal Reg.(CE) 1/2005 in merito alla protezione degli animali durante il trasporto ed alle norme IATA in caso di trasporto per via aerea.</p> <p>L'idoneità degli animali al viaggio previsto è stata certificata da un medico veterinario <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Durata del viaggio: Ore: _____ Min.: _____</p> <p>Mezzo di trasporto: <input type="checkbox"/> Automezzo <input type="checkbox"/> Nave <input type="checkbox"/> Aereo <input type="checkbox"/> Altro: _____</p> <p>Contenitori utilizzati: <input type="checkbox"/> Scatola di cartone <input type="checkbox"/> Gabbia metallica <input type="checkbox"/> Contenitori di plastica <input type="checkbox"/> Cassa di legno <input type="checkbox"/> Altro: _____</p> <p>Dimensioni: _____</p> <p>Numero di esemplari per contenitore: _____</p> <p>In caso di presenza di più esemplari in un unico contenitore sono previsti setti divisori tra gli stessi: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Disponibilità di cibo e acqua di bevanda durante il viaggio <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Presenza di sistemi di termoregolazione e ventilazione del vano di alloggiamento degli animali e loro corretto funzionamento: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Possibilità di proteggere gli animali dalle intemperie: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>			

Luogo e data _____

Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'ALLEVATORE DI DESTINAZIONE

1. DATI ALLEVATORE / ALLEVAMENTO DI DESTINAZIONE			
Coanome e nome		Telefono	
Via	Comune		Prov
Nome allevamento		Telefono	
Via	Comune		Prov

2. DATI DELL'ALLEVAMENTO		
<p>Allevamento:</p> <input type="checkbox"/> Commerciale <input type="checkbox"/> Amatoriale <input type="checkbox"/> Circo/Mostra faunistica viaggiante <input type="checkbox"/> Acquario <input type="checkbox"/> Giardino zoologico/Mostra faunistica permanente <input type="checkbox"/> Centro recupero <input type="checkbox"/> Altro: _____	<p>Strutture:</p> <input type="checkbox"/> Voliere <input type="checkbox"/> Gabbie <input type="checkbox"/> Recinto <input type="checkbox"/> Terrario <input type="checkbox"/> Nursery <input type="checkbox"/> Altro: _____	<p>Tipo di Barriera:</p> <input type="checkbox"/> Sbarre di 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: _____
Alimentazione: _____		
Tipo di fondo: _____ Igiene: _____		
Assistenza veterinaria: _____		

3. SPECIE ALLEVATE			
Altri esemplari della stessa specie:			
Maschi riproduttori: _____	Femmine riproduttrici: _____	Maschi non riproduttori: _____	Femmine non riproduttrici: _____
Altre specie presenti: _____			

Luogo e data _____

Firma _____