

Numero/codice assegnato dalla Az.ULSS da riportare sulla targhetta identificativa: Trasporto ai sensi del Reg. CE/1069/2009 Regione VENETO Az.ULSS VERONA codice n. 20 /4	Data <u>1 OTT. 2013</u> Prot. <u>52359</u> Timbro Az. ULSS
---	---



All'Az. ULSS 20 di Verona

Oggetto: **Comunicazione relativa agli automezzi o ai contenitori riutilizzabili per il trasporto di sottoprodotti o di prodotti derivati** (da presentare in duplice copia)

- comunicazione per acquisizione /rinnovo dell'autorizzazione n.4** relativo all'automezzo/contenitore (compilare tutti i punti ad esclusione del punto 11)
- comunicazione per cessazione automezzo/contenitore** (compilare solo i punti 1, 2, 3, 4 e 11)

1. Impresa che utilizza l'automezzo/contenitore o impresa che noleggia a terzi l'automezzo/contenitore

Denominazione o ragione sociale AUTOTRASPORTI TEZZA CLEMENTE SRL Codice Fiscale: 03633350230	AZIENDA ULSS 20 di VERONA DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE 10 OTT. 2013 PROT. N. 52359
Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): <input type="text"/>	
con sede operativa nel Comune di SAN MARTINO BUON ALBERGO Provincia VR Via/Piazza DELL'ARTIGIANATO N° 24/26 C.A.P.37036	

2. Intestatario dell'automezzo riportato sul documento di circolazione (se diverso dal punto 1)

Cognome:	Nome:
Codice Fiscale <input type="text"/>	
Residenza: Provincia	Comune
Via/Piazza	N°..... C.A.P.

3. Identificativo dell'automezzo/contenitore scarrabile (se più di uno, allegare elenco a parte)

<input checked="" type="checkbox"/> Marca MINERVA.....	<input checked="" type="checkbox"/> Tipo SEMIRIMORCHIO RIBALTABILE...	<input checked="" type="checkbox"/> Targa ... AB89172.....
<input type="checkbox"/> in possesso di ATP in corso di validità (solo per mezzi coibentati o frigoriferi)		

4. Luogo di ricovero abituale dell'automezzo/contenitore (se diverso dalla sede operativa dell'impresa)

Via/corso/piazza	n. civico.
Comune	Provincia

5. Luogo di lavaggio e disinfezione abituale dell'automezzo/contenitore (i più utilizzati sono)

Via DELLA POLVERIERA n. civico. 5/7	Provincia VR
Comune SAN MARTINO BUON ALBERGO	
Via VENETO n. civico. 73	Provincia VI
Comune CASTEGNERO	

6. Luogo di detenzione del registro delle partite (art. 22 del Reg. CE/1069/2009) (se diverso dalla sede operativa)

Via/corso/piazza	n. civico.
Comune	Provincia

7. Caratteristiche dell'automezzo o del contenitore e materiali trasportati

<input type="checkbox"/> cisterna adibita al trasporto del sangue
<input checked="" type="checkbox"/> veicolo adibito al trasporto di sottoprodotti freschi: _____
<input type="checkbox"/> veicolo adibito al trasporto di prodotti derivati: <input type="radio"/> farine <input type="radio"/> grasso <input type="radio"/> altro: _____
<input type="checkbox"/> contenitore: dimensioni e caratteristiche _____

8. Categoria di sottoprodotti o prodotti derivati trasportati

Categorie di sottoprodotti o prodotti derivati trasportati: <input type="checkbox"/> categoria 1 <input type="checkbox"/> categoria 2 <input checked="" type="checkbox"/> categoria 3
<input checked="" type="checkbox"/> si richiede specifica autorizzazione per il trasporto, non contestuale, di più di una categoria (con targhe removibili)

9. Caratteristiche del trasporto

<input type="checkbox"/> refrigerato, a temperatura controllata (mantenimento della refrigerazione/congelazione/surgelamento)
<input type="checkbox"/> isotermico
<input checked="" type="checkbox"/> a temperatura ambiente

10. Dichiarazione di conformità igienico sanitaria

<input checked="" type="checkbox"/> Si dichiara che le caratteristiche dell'automezzo e le modalità di trasporto sono conformi a quanto previsto dal Regolamento UE/142/2011 ed in particolare dall'Allegato VIII Sezione 2.
--

11. Cessazione dell'automezzo o del contenitore riutilizzabile

<input type="checkbox"/> Si dichiara che l'automezzo/contenitore è stato cessato e non viene più utilizzato dal _____

DATA 09.10.2013

FIRMA AUTOTRASPORTI TEZZA CLEMENTE S.R.L.
S. Leo / Marzocchini / 137023 Grezzana (Vi. S. Ann. / Via dell'Artigianato, 24/26 37036 San Martino B.A. (VR)