

11 OTT. 2013

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 / 6

Data .. Prot. 52377
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.6** 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 Partita I.V.A. (se diversa da C.F.): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	AZIENDA ULSS 20 di VERONA DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE 10 OTT. 2013 PROT. N. 52377
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

Residenza: Provincia Comune

Via/Piazza N°..... C.A.P.

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

X Marca MINERVA..... X Tipo SEMIRIMORCHIO RIBALTABILE... X Targa ... AB65072.....
 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
 Comune SAN MARTINO BUON ALBERGO Provincia VR
 Via VENETO n. civico. 73
 Comune CASTEGNERO Provincia VI

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

cisterna adibita al trasporto del sangue
 veicolo adibito al trasporto di sottoprodotti freschi: _____
 veicolo adibito al trasporto di prodotti derivati: farine grasso altro: _____
 contenitore: dimensioni e caratteristiche _____

8. Categoria di sottoprodotti o prodotti derivati trasportati

Categorie di sottoprodotti o prodotti derivati trasportati: categoria 1 categoria 2 categoria 3
 si richiede specifica autorizzazione per il trasporto, non contestuale, di più di una categoria (con targhe removibili)

9. Caratteristiche del trasporto

refrigerato, a temperatura controllata (mantenimento della refrigerazione/congelazione/surgelamento)
 isotermico
 a temperatura ambiente

10. Dichiarazione di conformità igienico sanitaria

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

Si dichiara che l'automezzo/contenitore è stato cessato e non viene più utilizzato da _____

DATA 09.10.2013 FIRMA _____
 AUTOTRASPORTI TEZZA CLEMENTE S.R.L.
 S. Leg. Via N. Martozzi, 12 / 37028 Grezzana (VR)
 Via dell'Artigianato, 24/26
 37036 S. Martino B.A. (VR)
 tel. n. lva 03633350230
UNA COPIA DEVE ESSERE CONSERVATA SULL'AUTOMEZZO DURANTE IL TRASPORTO