

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 / 43

Data **1 1 OTT. 2013** Prot. **52404**
 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.43 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. 52404

Partita I.V.A. (se diversa da C.F.):
 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)

Marca **Tipo SEMIRIMORCHIO RIBALTABILE PIUMA...** **Targa ...AC46105.....**
 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 dal _____

DATA **01.10.2013**

FIRMA _____