

Numero/codice assegnato dalla Az.ULSS da riportare sulla targhetta identificativa: Trasporto ai sensi del Reg. CE/1069/2009 Regione VENETO Az.ULSS 20 DI VERONA codice n. 333	Data 9-10, 2015 Prot. 82181 Timbro Az.ULSS
---	---



DIRETTORE  
AREA A/C  
Dott. Fabrizio Cestaro

**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 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 S.R.L.  
Codice Fiscale: 03633350230  
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 BTE S.P.A. ....  Tipo CONTAINER SCARRABILE  Targa  
 in possesso di ATP in corso di validità (solo per mezzi colbentati 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**

Via/corso/piazza ..... Via Francesca n. civico. ...79.....  
Comune ...24055 Cologno al serio ..... Provincia ... (BG).....

**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 \_container coperto a tenuta dim. 7,20 x 2,5 x 2,00 \_\_\_\_\_

**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 30/09/2015

FIRMA *[firma]* .....

UNA COPIA DEVE ESSERE CONSERVATA SULL'AUTOMEZZO DURANTE IL TRASPORTO





# AZIENDA ULSS 20 DI VERONA

Sede legale: via Valverde n. 42 - 37122 Verona - tel. 045/8075511 Fax 045/8075640



## SERVIZI VETERINARI

UOC SERVIZIO IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI e PROD. ZOOTECHNICHE – AREA C  
Via Salvo D'acquisto, 7 – 37122 Verona - Tel. 045 8075056 – Fax 045 8075058  
e-mail: [veterinario.servizioc@ulss20.verona.it](mailto:veterinario.servizioc@ulss20.verona.it)

Protocollo: 82181  
Data, 09.10.2015

### IDENTIFICAZIONE DI VEICOLI E CONTENITORI ADIBITI AL TRASPORTO DEI SOTTOPRODOTTI DI ORIGINE ANIMALE ( *Regolamento CE/1069/2009* )

### IL SERVIZIO VETERINARIO

- Visto il Reg. CE/1069/2009 del 21 ottobre 2009;
- Visto il Reg. CE 142/2011 del 25 febbraio 2011;
- Vista la D.G. Regione Veneto n. 1530 del 28 agosto;
- Vista la comunicazione effettuata dalla Ditta **AUTOTRASPORTI TEZZA CLEMENTE S.R.L.** via dell'Artigianato, 24/26, San Martino Buon Albergo Verona in data 01.10.2015 volta ad ottenere l'autorizzazione sanitaria al trasporto di sottoprodotti di origine animale, così come definiti dal Regolamento CE/1069/2009;
- Visto il veicolo/contenitore :
- Tipo o descrizione: **CONTAINER SCARRABILE BTE SPA**

### AUTORIZZA

- la **AUTOTRASPORTI TEZZA CLEMENTE S.R.L.** via dell'Artigianato, 24/26, San Martino Buon Albergo Verona, nella persona della Sig. a **Tezza Patrizia**, nata a Verona il 10.12.1969 e residente a Cerro Veronese in via G. Muraro, in qualità di legale rappresentante, *al trasporto di sottoprodotti di origine animale, a mezzo del veicolo/contenitore intestato alla suddetta Ditta:* **AUTOTRASPORTI TEZZA CLEMENTE S.R.L.** via dell'Artigianato, 24/26, San Martino Buon Albergo Verona .  
**AUTOMEZZO Tipo: CONTAINER SCARRABILE BTE SPA**

**ASSEGNA** al suddetto veicolo/contenitore il **numero di registrazione : 333**

*Il contenitore deve essere identificato mediante l'apposizione di una targa inamovibile di metallo, riportante le diciture: "Trasporto autorizzato ai sensi del Reg. **CE/1069/2009** – REGIONE del VENETO – AULSS. n°20". Durante il trasporto, deve, inoltre, essere apposta una targa inamovibile (di colore verde o giallo o nero, rispettivamente per i materiali di Cat. 3, di Cat. 2 e di Cat. 1), delle dimensioni di cm. 50x35 (per piccoli contenitori non scarrabili cm. 20x30) e con l'altezza dei caratteri non inferiori a cm. 5, riportante le diciture previste dal Allegato VIII, Capo II, del Reg. **CE/142/2011**.*

Il registro, previsto dall'articolo 22 del Regolamento **CE/1069/2009**, è disponibile, per i controlli dell'Autorità competente, presso la sede della ditta: **AUTOTRASPORTI TEZZA CLEMENTE S.R.L.** via dell'Artigianato, 24/26, San Martino Buon Albergo Verona.



IL VETERINARIO UFFICIALE  
AREA C  
Dott. Fabrizio Cestaro

Il Direttore dott. Fabrizio Cestaro  
e-mail: [fabrizio.cestaro@ulss20.verona.it](mailto:fabrizio.cestaro@ulss20.verona.it)  
Referente dell'istruttoria Elena Tommasi  
Tel. 045 8076002 Fax 045 8075058  
e-mail: [veterinario.servizioc@ulss20.verona.it](mailto:veterinario.servizioc@ulss20.verona.it)  
Orario: 09.00 – 12.00 da lunedì a venerdì