

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. <u>353</u>	Data <u>28.11.2016</u> Prot. <u>93530</u> Timbro Az. ULSS
--	--

All'Az. ULSS 20 di Verona



DIRETTORE AREA A/C  
Dott. Fabrizio Cestaro

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. \_\_\_\_\_ 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.):

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 ... ECOCONTAINER.....  Tipo CONTAINER SCARRABILE ...  Targa ( matricola n° 32079)

in possesso di ATP in corso di validità (solo per mezzi colibentati 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 MOREA n. civico. 22  
Comune MONTICHIARI Provincia BS

**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 DIMENSIONI ESTERNE 6,2mtx2,5mtx2mt, FERROACCIAIO

**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 \_\_\_\_\_

VERONA, 21.11.2016

FIRMA [Firma] AUTOTRASPORTI TEZZA CLEMENTE S.R.L.  
S. Leg. Via N. Marconi, 12 - 37023 Grozzana (VR)  
S. Ann. Via dell'Artigianato, 24/26  
37036 S. Martino B.A. (VR)  
c.f. e p. Iva 03633350230

UNA COPIA DEVE ESSERE CONSERVATA SULL'AUTOMEZZO DURANTE IL TRASPORTO





# AZIENDA ULSS 20 DI VERONA

Sede legale: via Valverde n.42 - 37122 Verona - C.F. e P.IVA 02573090236



## DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Via S. D'Acquisto, 7 - 37122 Verona - Tel. 045 807 59 11, Fax: 045 807 50 03  
e-mail: [dip.prevenzione@ulss20.verona.it](mailto:dip.prevenzione@ulss20.verona.it) - web: [prevenzione.ulss20.verona.it](http://prevenzione.ulss20.verona.it)

## SERVIZI VETERINARI

### AREA A/C: SANITA' ANIMALE, IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI E DELLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE

Via Salvo D'acquisto, 7 - 37122 Verona - Tel. 045 8075056 - Fax 045 8075058  
e-mail: [veterinario.servizioac@ulss20.verona.it](mailto:veterinario.servizioac@ulss20.verona.it)

Protocollo: 93530

Data, 28.11.2016

## 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 28.11.2016 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 MATRICOLA 32079**

### 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.

Tipo o descrizione: **CONTAINER SCARRABILE MATRICOLA 32079**

**ASSEGNA** al suddetto veicolo/contenitore il numero di registrazione : **353**

*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.servizioac@ulss20.verona.it](mailto:veterinario.servizioac@ulss20.verona.it)  
Orario: 09.00 - 12.00 da lunedì a venerdì