

Allegato 2 - veterinari

apporre marca
da bollo
da 16,00 euro

All'Agenzia Laore Sardegna
Servizio sviluppo delle filiere animali
via Caprera 8
09123 – Cagliari

protocollo.agenzia.laore@legalmail.it
laoresardegna@agenzialaore.it

Oggetto: richiesta di iscrizione nell'elenco regionale degli operatori d'inseminazione artificiale e di impianto embrionale nel settore bovino e suino. Sezione 2. Veterinari.

Legge 15 gennaio 1991, n. 30 "Disciplina della Riproduzione animale" e ss.mm.ii. e relativo regolamento di esecuzione D.M. 19 luglio 2000, n. 403. Legge 15 gennaio 1991, n. 30 e ss.mm.ii. - D.M. 19 luglio 2000, n. 403. DGR 10/11 del 21.2.2017 Incarico all'Agenzia Laore Sardegna per l'istituzione e la tenuta dell'elenco regionale degli operatori di inseminazione artificiale nel settore bovino e suino.

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Provincia _____

Comune di residenza _____ Indirizzo _____ C.A.P. _____

Provincia _____ Codice fiscale _____

n. telefono _____ e-mail _____

C H I E D E

di essere iscritto/a nell'elenco regionale degli operatori d'inseminazione artificiale e di impianto embrionale nel settore bovino e suino, di cui agli art. 21 e 31 del Decreto 19 luglio 2000, n. 403, nella **Sezione 2. Veterinari** (barrare la/e voce/i interessata/e):

- ☐ **Sezione 2a:** Veterinari, in possesso di iscrizione al proprio albo, che praticano l'inseminazione artificiale;
- ☐ **Sezione 2b:** Veterinari, in possesso di iscrizione al proprio albo, che praticano l'impianto embrionale;
- ☐ **Sezione 2c:** Veterinari, in possesso di iscrizione al proprio albo, che praticano l'inseminazione artificiale e l'impianto embrionale;

D I C H I A R A

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze previste, in caso di dichiarazioni non veritiere, dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000:

- di aver conseguito la laurea in Medicina Veterinaria presso l'Università di
in data ed essere iscritto all'Albo professionale dell'Ordine dei Medici Veterinari della provincia di al n.
- che intende praticare la fecondazione artificiale nel territorio della Regione Sardegna per la/e specie:
 - ☐ bovina;
 - ☐ suina;
- di ricorrere, per la fornitura del materiale seminale, ai seguenti impianti per l'inseminazione artificiale:
..... cod. |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|
..... cod. |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|
..... cod. |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 e D.lgs. n. 196/03 (legge sulla privacy), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito delle Strutture preposte dell'Agenzia Laore Sardegna, per le finalità di gestione della normativa di riferimento;
- di impegnarsi a fornire, nel rispetto delle vigenti norme di legge, ogni informazione ritenuta necessaria dall'Agenzia Laore per il corretto ed efficace svolgimento delle attività istituzionali;
- di impegnarsi a comunicare, entro 30 giorni, ogni variazione intervenuta successivamente all'invio delle dichiarazioni contenute nella presente domanda e la cessazione dell'attività;
- di autorizzare l'Agenzia Laore a pubblicare sul sito istituzionale della Regione Sardegna e sul sito tematico Sardegna Agricoltura i dati relativi all'iscrizione richiesta, allo scopo di informare gli allevatori e gli operatori del settore.

A L L E G A

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

FIRMA

.....

.....