

SCHEDA –AUTOCERTIFICAZIONE (Regione E/R PG/2008/182569 del 28/07/08 e s.m.)

RNA _____	Cognome _____	Nome _____
Via _____	Città _____	Prov _____ C.A.P _____
Paese _____	Regione _____	
Associazione _____ (n° _____)	Paese dell'Associazione _____	Raggruppamento n° _____
Telefono _____	e.mail _____	

RAZZE	Numero Soggetti	RNA	RNA
Canarini			
IEI			
Ondulati/Psittacidi			
Altro			

Tipo allevamento sportivo	chiuso	apert o	
----------------------------------	---------------	--------------------	--

Presenza di pollame in allevamento	NO	SI'
---	-----------	------------

Destinazione dei soggetti:

Mostra/Altro:Luogo

Via Città

STATO SANITARIO: il sottoscritto dichiara che i suddetti uccelli hanno destinazione sportiva, non sono sottoposti a divieto di spostamento in applicazione a misure di Polizia Veterinaria, provengono dal proprio allevamento amatoriale dove sono attuate adeguate misure di igiene e biosicurezza e dove, in particolare, i volatili presenti non vengono a contatto con uccelli selvatici, o con alimenti, acque, lettiera e in generale altri utensili che sono stati a contatto con volatili selvatici; inoltre le strutture dove sono allevati gli uccelli e le attrezzature utilizzate per il loro trasporto vengono periodicamente sottoposte ad adeguate operazioni di pulizia e disinfezione.

L'Associazione di appartenenza aderisce alla COM.

Data:.....

Firma dell'Espositore _____**Privacy**

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 recante il nuovo "Codice in materia di tutela dei dati personali"

<input type="checkbox"/>	Consento il trattamento dei dati personali alla pubblicazione del catalogo della premiazione
<input type="checkbox"/>	Non consento il trattamento dei dati personali alla pubblicazione del catalogo della premiazione

(barrare)

Data:.....

Firma dell'Espositore _____

TRASPORTO :Il sottoscritto Sig. _____, garantisce che gli uccelli suindicati sono trasportati nel rispetto delle Norme di Autocontrollo FOI per il trasporto degli uccelli con finalità non commerciali. Soste effettuate (_____)

Inizio viaggio ore _____ durata presunta viaggio ore _____

Data _____

Firma del trasportatore/convogliatore _____