

SCHEMA AUTORIZZATIVO TRASPORTO ANIMALI VIVI							
TIPO DI TRASPORTO	MODELLO PER L'ISTANZA	AUTORIZZAZIONE TRASPORTATORE (rilasciata dall'ASL)	TIPO DI AUTORIZZAZIONE DEI MEZZI	CERTIFICATO DI IDONEITA'	SCADENZA (anni)	REG. CE 1/2005 - Requisiti	TARIFFE DIRITTI SANITARI ex D.lgs. 32/2021 ALLEGATO 2 SEZIONE 8
Trasporti "lunghi" "L" superiori 8 ore (o 12 ore in Italia)	<i>All. A2 (in bollo)</i> Istanza di autorizzazione <i>All. E (in bollo)</i> Istanza di omologazione	<i>All. D (in bollo)</i> Autorizzazione Tipo 2	<i>All. F (in bollo)</i> Certificato omologazione (rilasciato dall'ASL)	SI	5 anni	tutti	SU BASE ORARIA (euro 80/ora) calcolata per le ore o frazioni di ore impiegate per il controllo ufficiale e le altre attività ufficiali
Trasporti "S" inferiori 8 ore (o 12 ore in Italia) anche inferiori 65 Km (se per conto terzi)	<i>All. A1 (in bollo)</i> Istanza di autorizzazione <i>All. B</i> (check-list certificazione requisiti)	<i>All. C (in bollo)</i> Autorizzazione Tipo 1	<i>All. B</i> (check-list certificazione requisiti con verifica del Servizio Veterinario)	SI	5 anni	tutti	
Trasporti produttori primari conto proprio in relazione all'attività economica: - inferiori a 65 Km. - transumanza	<i>All. G</i> Autodichiarazione	NO	<i>All. G</i> (vidimato da Servizio Veterinario, verifica dei mezzi per nuove istanze 100%, rivedite 20%)	NO	5 anni	Art. 3 e Art. 27	
Trasporto conto proprio senza fini economici di equidi	<i>All. H</i> Autodichiarazione	NO	<i>All. H</i> (vidimato da Servizio Veterinario, verifica dei mezzi per nuove istanze 100%, rivedite 20%)	NO	5 anni	Art. 3 e Art. 27	
Trasporto conto proprio da operatore diverso da quello del settore primario inferiore 65Km (es. macellaio al macello)	<i>All. I</i> Autodichiarazione	NO	<i>All. I</i> (vidimato da Servizio Veterinario, verifica dei mezzi per nuove istanze 100%, rivedite 20%)	NO	5 anni	Art. 3 e Art. 27	
Certificato di idoneità conducenti e/o guardiani che hanno frequentato e superato il test del Corso di Formazione	<i>All. 1 (in bollo)</i> Istanza di rilascio; <i>All. 2 (in bollo)</i> Istanza di rinnovo	<i>Allegato 3 - (in bollo)</i> Certificato di idoneità	//	SI	10	Art. 17,	

Stesura: DE MAURI Elisa	Verifica: BOSSI Dario	Autorizzazione: BOSSI Dario	Emissione: BOSSI Dario
Dirigente Medico S.C. Veterinario Area C DICEMBRE 2024	Direttore S.S.D.. Veterinario Area C DICEMBRE 2024	Direttore S.S.D.. Veterinario Area C DICEMBRE 2024	Direttore S.S.D.. Veterinario Area C DICEMBRE 2024
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			