

Marca  
da € 16,00  
Bollo

Alla ASL \_\_\_\_\_

Servizio Veterinario  
Igiene degli Allevamenti e delle  
Produzioni Zootecniche

**Oggetto:** richiesta rinnovo Certificato di idoneità conducenti/guardiani Reg.CE n. 1/2005 – art.17, par. 2.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Loc./Via \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail /PEC \_\_\_\_\_

in possesso di certificato di idoneità per conducenti/guardiani ex articolo 17, par. 2 del Reg.CE

1/2005, N° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

Il rinnovo del certificato di idoneità per conducenti/guardiani.

A tal fine, consapevole:

- delle sanzioni penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci ( art. 76, comma 1 del DPR n. 445 del 28/12/2000 e dell'art. 483 CP );
- della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 del DPR n 445 del 28/12/2000 ),

#### DICHIARA

che nei tre anni precedenti la data di richiesta di rinnovo del certificato di idoneità conducenti e guardiani ex art. 17, par. 2 del Reg.CE n. 1/2005:

- non ha /  ha :

commesso gravi infrazioni alla normativa vigente in materia di protezione degli animali durante il trasporto ( violazioni previste dall'art. 7, commi 5 e 6 del D.Lgs. 151/2007 il cui iter si è concluso con pagamento in misura ridotta o a seguito di emissione di ordinanza-ingiunzione o condanna)

- non ha /  ha :

avuto provvedimenti di sospensione del sopraindicato certificato di idoneità

**Allega:**

- copia del certificato di idoneità conducente/guardiano in scadenza/scaduto
- copia attestato corso di aggiornamento con superamento esame finale
- copia attestato di partecipazione ad un nuovo corso di formazione con superamento esame finale ( in caso di pregresse grave infrazioni e/o sospensioni del certificato )
- N. 1 marca da bollo valore corrente; € 16,00
- Copia versamento tariffa di € 11,00; SU C/C 11438017 -INTESTATO AD: ASL -SERVIZIO VETERINARIO
- Fotocopia del documento di identità in corso di validità

---

Firma

---