



A.R.A.
LOMBARDIA

ASSOCIAZIONE REGIONALE ALLEVATORI DELLA LOMBARDIA

26013 CREMA - VIA KENNEDY, 30 - TEL. 0373.89701 - TELEFAX 0373.81582
Indirizzo Internet: www.aral.lom.it - Email: info@aral.lom.it - PEC info@pec.aral.lom.it
Codice Fiscale 82004330195

DM 403/2000 Regolamento di esecuzione della Legge n. 30
Disciplina della riproduzione animale

Il sottoscritto in qualità di rappresentante legale/titolare
dell'Allevamento sito nel comune,
codice AUA/..... codice allevamento (ASL) // /
codice CUA/.....

AUTORIZZA
L'ASSOCIAZIONE REGIONALE ALLEVATORI

ad ufficializzare, ai fini della Legge n. 30 del 1991 concernente la Disciplina della Riproduzione Animale, i dati relativi agli interventi fecondativi raccolti in occasione dei Controlli Funzionali.

Dichiaro che gli Operatore/i di Inseminazione Artificiale che opera/no in allevamento, i cui dati sono riportati nel seguente elenco, è/sono a conoscenza e sottoscrive/ono questa delega.

Operatore Cognome e Nome	Codice Univoco Elenco Regionale Operatori di I.A.	Firma
.....
.....
.....

Dichiaro di essere a conoscenza dell'obbligo di conservare copia di questa delega per i controlli previsti dalla norma e di comunicare all'A.R.A.L. gli eventuali aggiornamenti dell'elenco sopra riportato con la sottoscrizione di una nuova delega.

Il sottoscritto si impegna a:

- verificare i tabulati riepilogativi mensili consegnati dall'A.R.A.L. contenenti i dati degli interventi fecondativi, comunicando ad essa entro 30 giorni eventuali anomalie riscontrate, consapevole che questi dati saranno trasmessi semestralmente alla Regione.
- conservare i tabulati riepilogativi mensili per due anni come previsto dalla norma.

Chiedo inoltre che l'Associazione Regionale Allevatori assolva semestralmente, per conto mio e degli operatori sopra indicati, al versamento di quanto dovuto alla Regione Lombardia per gli interventi fecondativi ufficializzati, impegnandomi a rimborsare all'A.R.A.L. quanto anticipato dalla stessa.

Timbro Allevamento:

Data

Firma del Dichiarante