

## ALLEGATO E2

**Modello autorizzazione per l'alimentazione di talune specie all'interno e all'esterno di stazioni di alimentazione: CARNAI ai sensi dell'articolo 18 comma 2 a) e b) del Regolamento CE 1069/09.**

**Autorizzazione n. \_\_\_\_\_**  
**Protocollo \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**  
**SERVIZIO VETERINARIO AUSL \_\_\_\_\_**

VISTA l'istanza di autorizzazione per l'alimentazione di talune specie all'interno di CARNAI, avanzata in data ..... prot. Ausl n. .... da parte di ..... in qualità di ..... in qualità di .....  
della Ditta .....  
con sede legale nel Comune di ..... Provincia ..... CAP .....  
Via/piazza ..... n° .....  
C.F./Partita IVA ..... tel. .... fax .....  
PEC .....  
con attività sita nel Comune di ..... Provincia ..... CAP ..... Via/piazza ..... n° .....,  
coordinate geografiche .....

VISTO il Regolamento CE 1069/2009, articolo 18 comma 2 ;

VISTO il Regolamento UE 142/2011 Allegato VI, CapoII, Sezione 2 e s. m. e i.;

VISTE le Linee Guida per l'applicazione del regolamento (CE) n. 1069/2009 del Parlamento europeo e del consiglio del 21 ottobre 2009 recante norme sanitarie relative ai sottoprodotti di origine animale e dei prodotti derivati non destinati al consumo umano e che abroga il regolamento (CE) n. 1774/2004" di cui all'Accordo siglato in Conferenza Unificata Rep. Atti n. 20/CU del 7 febbraio 2013 e relativa applicazione regionale;

VISTA la nota del Ministero della Salute prot. 29562-P del 10.07.13 "Indicazioni operativi per l'autorizzazione dei carnai ai sensi de Reg. 1069/09 e Reg. 142/11";

PRESO ATTO dell'esito favorevole della verifica della rispondenza ai requisiti previsti dall' all'Allegato VI, capo II, sezione 2, del Regolamento (UE) 142/2011 e dalla nota del Ministero della Salute prot. 29562-P del 10.07.13 "Indicazioni operativi per l'autorizzazione dei carnai ai sensi de Reg. 1069/09 e Reg. 142/11"

### AUTORIZZA

La Ditta ..... a svolgere attività di alimentazione con materiali di categoria 1 (art. 8, lettera b) ii) delle specie sotto riportate, all'interno del CARNAIO ubicato nel Comune di .....  
Provincia ..... CAP ..... Via/piazza ..... n° .....,  
identificato dalle seguenti coordinate geografiche :

Specie :

### **A TAL FINE DICHIARA CHE**

- Le carcasse provengono da allevamento,
  - ufficialmente indenne da TBC
  - che dista non più di 60 km dal carnaio
  - non soggetto a restrizioni per malattie infettive
  - ubicato nella medesima Azienda Usl oppure
  - ubicato in Azienda Usl diversa da quella del carnaio dalla quale è stata acquisita specifica autorizzazione agli atti del Servizio

Il Responsabile del Servizio  
Timbro e firma