

Sistema Socio Sanitario

Regione  
Lombardia

ATS Bergamo

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ Prot.n° \_\_\_\_\_

**DIPARTIMENTO VETERINARIO E SICUREZZA DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE**  
**Servizio Sanità Animale**Direttore: Dott. Tiziano Fanton  
24125 Bergamo – via Borgo Palazzo n. 130 – Padiglione 13 B  
Tel. 035.2270726 – Fax 035.2270729  
E-mail: direzione.dpv@ats-bg.it Pec: [protocollo@pec.ats-bg.it](mailto:protocollo@pec.ats-bg.it)A  
Ordine dei Medici Veterinari  
Provincia di Bergamo  
Via Daste e Spalenga 15  
24125 BERGAMO  
[ordinevet.bg@pec.fnovi.it](mailto:ordinevet.bg@pec.fnovi.it)A  
Direzione DPV  
Sua sede

OGGETTO: Anagrafe Equidi . Decreto 10 settembre 2021 – art. 4 comma 3 – Autorizzazione dei Liberi Professionisti alla attività di identificazione, registrazione ed emissione del documento unico di identificazione a vita per equini non registrati

Si comunica che ai sensi del Decreto Ministeriale 30 settembre 2021 – art. 4, comma 3, i veterinari liberi professionisti specificamente autorizzati dalla ATS possono essere deputati all'identificazione, registrazione e alla emissione del documento unico di identificazione a vita per gli equini non registrati.

Il libero professionista che intenda esercitare l'attività di identificazione, registrazione e di emissione del documento unico di identificazione a vita (SLID) degli equini non registrati deve presentare domanda presso l'ATS competente con riferimento al luogo di residenza utilizzando il modulo ministeriale "richiesta di autorizzazione dei Medici Veterinari Liberi Professionisti" a cui si allega la "dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.).

L'ATS, a seguito di esito favorevole dell'istruttoria, rilascerà l'autorizzazione al Veterinario Libero Professionista che ha presentato la richiesta.

Si allegano alla presente i documenti necessari per la richiesta di autorizzazione da presentare all'ATS di Bergamo.

Distinti i saluti.

Il Direttore  
del Servizio Sanità Animale  
Dr. Tiziano Fanton

Documento originale sottoscritto mediante firma digitale e conservato agli atti dell'ATS in conformità alle vigenti disposizioni d. lgs. 82/2005 e disposizioni attuative

Allegati:

- Richiesta di autorizzazione dei Medici Veterinari Liberi Professionisti
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

**Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo**

Via F. Galliccioli, 4 – 24121 Bergamo – Tel. 035385111 – fax 035385245 - C.F./P.IVA 04114400163