

**Sistema I&R degli equini**  
**Schema di richiesta di autorizzazione dei Medici Veterinari Liberi Professionisti**  
ai sensi dell'articolo 4, comma 3, del Decreto 30 settembre 2021

**AL DIRETTORE DEI SERVIZI VETERINARI**  
**ASL DI \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a Veterinario Libero Professionista Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
iscritto/a all'Ordine dei medici veterinari di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 4, comma 3 del Decreto Ministeriale del 30 settembre 2021 “Gestione e funzionamento dell'anagrafe degli equini” (GURI n. 302 del 21/12/2021), **di seguito denominato DM**,

**CHIEDE**

di essere autorizzato all'identificazione, alla registrazione e all'emissione del documento unico di identificazione a vita (**c.d. SLID**) per gli equini di cui all'articolo 2, comma 1, lettera c) del DM e di essere inserito nell'elenco in BDN di cui all'articolo 4, comma 4, del DM e al capitolo 6 del suo Allegato A.

A tal fine dichiara di soddisfare i criteri di cui all'articolo 4, comma 2, del DM, e precisamente:

- a) di possedere le competenze, le attrezzature e le infrastrutture necessarie per eseguire i compiti assegnati di cui al DM per il rilascio dello SLID, anche secondo le indicazioni contenute nell'allegato 2 del regolamento di esecuzione (UE) 2021/963, incluse le prescrizioni aggiuntive di cui alla parte 2 dello stesso allegato;
- b) di essere adeguatamente qualificato ed esperto per l'esecuzione delle operazioni di identificazione e registrazione in BDN degli equini;
- c) di operare in condizioni di imparzialità, indipendenza ed assenza di conflitto di interesse per quanto riguarda l'espletamento dei compiti assegnati previsti dal DM e di informare le Autorità Competenti qualora tali condizioni non siano più in essere;
- d) di disporre di procedure documentate idonee a garantire un coordinamento efficiente ed efficace con le Autorità Competenti e di comunicare gli esiti delle attività oggetto di autorizzazione ogni volta che l'Autorità Competente ne faccia richiesta;
- e) di collaborare strettamente con le Autorità Competenti per prevenire e, se del caso, correggere le eventuali violazioni alle prescrizioni del DM e di informare immediatamente le Autorità

Competenti ogni qual volta sia rilevata o sia ritenuta probabile una non conformità alle prescrizioni del DM;

- f) di rispettare le procedure descritte nel DM per l'identificazione, la registrazione e l'emissione dello SLID degli equini;
- g) di rispettare le tempistiche di cui all'articolo 4, comma 6, del DM.

Con riferimento alla istanza di cui sopra, il/la sottoscritto/a:

- si impegna ad attenersi, per le sue competenze, a quanto prescritto dal DM;
- si impegna a richiedere i mezzi di identificazione (transponder) tramite l'apposita funzionalità della BDN per un quantitativo rapportato al fabbisogno annuale e di custodire gli stessi in luogo idoneo;
- dichiara di assumere ogni responsabilità in merito alla propria attività di identificazione, registrazione e rilascio del SLID espletata su tutto il territorio nazionale;
- dichiara di essere in possesso di polizza assicurativa a copertura di eventuali danni a sé stesso o a terzi;
- dichiara di sollevare codesta ASL e le altre Autorità Competenti da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti verificatisi nel corso dell'attività svolta;
- dichiara di essere a conoscenza che l'attività autorizzata è limitata alla prima identificazione, registrazione ed emissione del SLID dell'equino identificato, e **non comprende** attività successive come annullamento del documento, emissione di duplicati, sostitutivi o nuovi SLID ed altre attività in BDN e sugli SLID (*per tali operazioni l'operatore dell'equino deve rivolgersi alla ASL territorialmente competente*);
- dichiara di essere a conoscenza che l'Autorità Competente effettua audit e ispezioni per le attività di cui rilascia autorizzazione;
- dichiara di consentire l'accesso da parte delle Autorità Competenti ai propri locali e strutture;
- dichiara di essere a conoscenza che l'eventuale autorizzazione e relativo inserimento nell'elenco BDN di cui all'articolo 4, comma 4, può essere revocata in qualunque momento per ragioni motivate, quali la mancata osservanza delle norme vigenti in materia di identificazione e registrazione degli equini, la mancata adozione di misure adeguate e tempestive per porre rimedio alle carenze individuate, l'inadempienza degli obblighi sottoscritti nella presente richiesta, i casi di dimostrata compromissione dell'indipendenza e imparzialità del richiedente e i casi di segnalazioni da parte di altre Autorità Competenti di comprovate inadempienze agli obblighi sottoscritti nella richiesta di autorizzazione.
- dichiara di essere a conoscenza che l'uso della BDN sottintende la responsabilità legale per il rispetto di quanto previsto dalle norme per la tutela dei dati personali e che in caso di mancato accesso in BDN per un periodo superiore a sei mesi l'account sarà sospeso.

Si precisa che la consegna dello SLID comporta l'assunzione di responsabilità del soggetto autorizzato, che garantisce la sua corretta compilazione e registrazione in BDN. La firma e il timbro del soggetto qualificato ai sensi dell'articolo 4 del decreto 30 settembre 2021 attestano che lo SLID

è stato preparato in conformità alla normativa (UE e nazionale) e lo stesso documento può essere consegnato all'operatore.

Il/La sottoscritto/a , ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101, informato/a sui propri diritti nei confronti del trattamento dei dati personali, prende atto che il trattamento è effettuato nei limiti posti dalla legge, inclusa la salvaguardia di riservatezza, ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali che lo riguardano da parte di codesta autorità competente.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_