

SCHEDA –AUTOCERTIFICAZIONE (Regione E/R PG/2008/182569 del 28/07/08 e s.m.)

RNA _____	Cognome _____	Nome _____
Via _____	Città _____	Prov _____ C.A.P. _____
Regione _____	Associazione _____ (n° __)	Raggruppamento n° _____
Telefono _____	e.mail _____	

RAZZE	Numero Soggetti	RNA
Canarini tutte le razze		
Ibridi		
Fauna Europea		
Esotici		
Ondulati		
Psittacidi		
Tortore		
Colini		
Tipo allevamento sportivo	chiuso	aperto
Presenza di pollame in allevamento	NO	SI'

Destinazione dei soggetti all'ingabbio:

Mostra Specialistica Internazionale Club Amici dell'Ondulato
Sede sociale SOR Via F.lli Manfredi 57/3 Reggio Emilia 42124

STATO SANITARIO: il sottoscritto dichiara che i suddetti uccelli hanno destinazione sportiva, non sono sottoposti a divieto di spostamento in applicazione a misure di Polizia Veterinaria, provengono dal proprio allevamento amatoriale dove sono attuate adeguate misure di igiene e bio sicurezza e dove, in particolare, i volatili presenti non vengono a contatto con uccelli selvatici, o con alimenti, acque, lettiera e in generale altri utensili che sono stati a contatto con volatili selvatici; inoltre le strutture dove sono allevati gli uccelli e le attrezzature utilizzate per il loro trasporto vengono periodicamente sottoposte ad adeguate operazioni di pulizia e disinfezione.
L'Associazione di appartenenza aderisce alla COM.

I volatili sono stati in modo continuativo nello stabilimento di origine dalla schiusa o almeno nei 21 giorni precedenti la partenza.

DA COMPILARE IN CASO DI PSITTACIDI:**1. Nello stabilimento di provenienza:**

non ci sono stati casi di clamidiosi aviare per un periodo almeno pari a 6 mesi precedenti la partenza
oppure

non ci sono stati casi di clamidiosi aviare nei 60 giorni precedenti la partenza e, in caso ci siano stati casi di clamidiosi nei 6 mesi precedenti, i volatili sono stati sottoposti a trattamento ed in seguito testati per clamidia e risultati negativi; l'allevamento è stato pulito e disinfettato e sono trascorsi più di 60 giorni dalla disinfezione.

2. Gli psittacidi movimentati:

non sono stati a contatto con volatili provenienti da stabilimenti che nei 60 giorni precedenti hanno avuto casi di clamidiosi aviare,
oppure

se sono stati a contatto con volatili provenienti da stabilimenti che nei 60 giorni precedenti hanno avuto casi di clamidiosi aviare, sono risultati negativi a test effettuati almeno 14 giorni dopo il contatto;

Data:.....

Firma dell'Espositore _____

Privacy

Con la firma della presente il sottoscritto dichiara AUTORIZZARE SOR alla registrazione ed alla pubblicazione e/o alla diffusione e/o all'utilizzo in qualsiasi forma di materiale audio, video o fotografico in cui l'interessato sia rappresentato o comunque riconoscibile, raccolto e/o video-ripreso nell'ambito delle attività di gara e, comunque, delle attività fieristiche, cedendo al licenziatario tutti i relativi diritti al fine di consentirne la pubblicazione e l'utilizzo sui social media utilizzati dalla Sor di Reggio Emilia (YouTube, Facebook, Twitter). Le foto e i video potranno essere utilizzati in qualsiasi formato o adattamento post-produzione, anche in abbinamento con immagini di altri partecipanti alle iniziative. Detta autorizzazione è concessa senza limiti di tempo e a titolo gratuito, con espressa rinuncia a qualsiasi tipo di compenso per i diritti ceduti e sollevando espressamente la SOR di Reggio Emilia da qual si voglia responsabilità per l'utilizzo dell'immagine, nome e voce del partecipante, nel rispetto di quanto previsto nella presente liberatoria e nell'informativa annessa. L'interessato dichiara di essere pieno ed esclusivo titolare dei diritti sull'immagine e/o sul video e di non ledere alcun diritto di terzi con l'autorizzazione così concessa. In considerazione della circostanza che il predetto materiale, una volta reso pubblico, può essere oggetto di acquisizione e di ripubblicazione da parte di terzi, l'interessato medesimo solleva la SOR da ogni effetto pregiudizievole che possa derivare da un uso abusivo o scorretto da parte di terzi del predetto materiale audio-foto-video. Tale autorizzazione esclude qualsiasi uso a fini di lucro e la cessione a terzi.

Data: _____

Firma dell'Espositore _____

TRASPORTO : Il sottoscritto Sig. _____, garantisce che gli uccelli suindicati sono trasportati nel rispetto delle Norme di Autocontrollo FOI per il trasporto degli uccelli con finalità non commerciali.

Inizio viaggio ore _____ durata presunta viaggio ore _____