

SCHEDA – AUTOCERTIFICAZIONE

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

SPECIE	Numero Soggetti	RNA	RNA
Canarini tutte le razze			
Ibridi			
Fauna Europea			
Esotici			
Ondulati			
Psittacidi			
Tortore			
Colini			

Tipo allevamento sportivo	chiuso ☐	aperto ☐
Presenza di pollame in stabilimento	NO ☐	SI' ☐

**Destinazione dei soggetti all'ingabbio: Rassegna Ornitologica Internazionale 023MO01M
Modena Fiere – Viale Virgilio 58 – 41123 Modena (MO)- Italia**

STATO SANITARIO: il sottoscritto dichiara che i suddetti uccelli hanno destinazione sportiva, non sono sottoposti a divieto di spostamento, provengono dal proprio allevamento amatoriale non soggetto a misure di restrizione ai sensi di Reg. 687/2020 e D.Lgs 136/2022 dove sono applicate misure di biosicurezza e dove i volatili non vengono a contatto con uccelli selvatici o con alimenti/acque/lettiere e utensili che sono stati a contatto con avifauna selvatica; le strutture dove sono allevati gli uccelli e le attrezzature utilizzate per il loro trasporto vengono sottoposte ad adeguate operazioni di pulizia e disinfezione prima e dopo ogni movimentazione. L'Associazione di appartenenza aderisce alla COM.
I volatili sono stati in modo continuativo nello stabilimento di origine almeno nei 21 giorni precedenti la partenza.

DA COMPILARE IN CASO DI PSITTACIDI (PAPPAGALLI, ONDULATI..):

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 _____

Data:.....

**Firma del trasportatore/convogliatore
se diverso da espositore** _____