

# Agris

Agenzia pro sa chirca in agricultura  
Agenzia regionale per la ricerca in agricultura



REGIONE AUTONOMA  
DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA  
DELLA SARDEGNA

Servizio Ricerca per la Zootecnia

Modello 1

## CONVENZIONE

### FRA L'OPERATORE DI FECONDAZIONE ARTIFICIALE E L'IMPIANTO DI FECONDAZIONE ARTIFICIALE DI SEME SUINO DELL'AGENZIA AGRIS DI BONASSAI

Con la presente convenzione privata, valida ad ogni effetto di legge tra il Dott. **Ignazio Cossu**, nato a Sassari il **28.02.1967**, nella sua qualità di veterinario responsabile del Centro per la produzione di materiale seminale di Bonassai (Codice Univoco Nazionale: SS 0005)

E

il Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ in qualità di operatore di inseminazione artificiale suina abilitato alla pratica della F.A. per la specie SUINA come da attestato di idoneità alla pratica dell'inseminazione artificiale rilasciato in data \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 2 della L. 11 marzo 1974, n. 74, codice univoco identificativo \_\_\_\_\_

presa visione:

- della legge 15.01.1991 n. 30
- del Decreto Ministeriale D.M. 403/2000
- del D.Lgs. n. 52/2018 "Disciplina della riproduzione animale in attuazione dell'articolo 15 della legge 28 luglio 2016, n. 154";

Si conviene e stipula quanto segue:

Il centro di produzione di materiale seminale della specie suina gestito da AGRIS presso la località di Bonassai si impegna a fornire all'operatore di inseminazione artificiale suina il materiale seminale direttamente prodotto o proveniente dai Centri di produzione dello sperma con cui è convenzionato, previo pagamento anticipato di apposito avviso (PagoPA) emesso da Agris e trasmesso all'indirizzo e-mail su indicato alle tariffe approvate dall'Agenzia Agris.

Il Signor \_\_\_\_\_ in qualità di operatore di inseminazione artificiale suina si impegna ad utilizzare tale materiale seminale all'interno dell'allevamento o degli allevamenti dichiarati nella domanda rivolta alla Regione per ottenere l'iscrizione all'elenco di tali operatori.

L'operatore di inseminazione artificiale \_\_\_\_\_ Il veterinario responsabile dell'impianto per AGRIS \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Allegato: copia del documento di identità dell'operatore di inseminazione artificiale