

N. **MOD. 1 Sez. A**
(Formato 42 x 35 - In carta verde)

PROVINCIA DI **SERVIZIO VETERINARIO**

DENUNCIA DI MALATTIA INFETTIVA E DIFFUSIVA DEGLI ANIMALI

MALATTIA
Località ove trovansi la stalla o il pascolo infetto ecc.

Cognome e nome del proprietario o detentore degli animali

Giorno in cui si verificò la malattia.

Data della prima visita di accertamento della malattia

ORIGINE della malattia (accertata o presunta)

Situazione del focolaio infettivo alla data della prima visita di accertamento

Animali esistenti all'inizio nel focolaio — distinti per specie —

SPECIE	Num. complessivo	An. malati	Morti	Provenienza degli animali
1	2	3	4	5

Provvedimenti sanitari adottati dal Sindaco

Proposte per l'adozione di misure sanitarie di competenza del Prefetto.

Indicare se e quando gli animali sono stati sottoposti a trattamenti immunizzanti contro la malattia in atto

Osservazioni:

addì

IL VETERINARIO COMUNALE

IL SINDACO

N. **MOD. 1 Sez. B**

PROVINCIA DI **SERVIZIO VETERINARIO**

NOTIFICA DI ESTINZIONE DEL FOCOIAIO DI MALATTIA INFETTIVA E DIFFUSIVA DEGLI ANIMALI

MALATTIA
Località ove trovansi la stalla o il pascolo infetto ecc.

Cognome e nome del proprietario o detentore degli animali

Giorno in cui si verificò la malattia

Data della prima visita di accertamento della malattia

ORIGINE della malattia (accertata o presunta)

Riepilogo dei dati sul decorso ed esito della malattia dall'inizio alla estinzione del focolaio

Animali recettivi alla malattia esistenti all'inizio

SPECIE	N. (3+7)	Animali di ciascuna specie che hanno contratto la malattia				Gua. contrattati	Morti	Gua. riti	la malattia
		In com. presso (4+5+6)	Abbat. tuti	Abbat. tuti	Abbat. tuti				
1	2	3	4	5	6	7			

Provvedimenti sanitari adottati (e data della loro applicazione)

a) dal Sindaco.

b) dal Prefetto.

Data dell'esito (guarigione - morte - abbattimento) (1) dell'ultimo caso di malattia

Data della revoca dei provvedimenti adottati dal Sindaco

Proposta di revoca degli eventuali provvedimenti disposti dal Prefetto, ecc.

Osservazioni:

addì

IL VETERINARIO COMUNALE

IL SINDACO

Bollo

(1) Cancellare la parte che non interessa.

N. **MOD. 1**
Art. 8 reg. pol. vet.

PROVINCIA DI **SERVIZIO VETERINARIO**

REGISTRO DELLE MALATTIE INFETTIVE E DIFFUSIVE DEGLI ANIMALI

MALATTIA
Località ove trovansi la stalla o il pascolo infetto ecc.

Cognome e nome del proprietario o detentore degli animali

Giorno in cui si verificò la malattia.

Data della prima visita di accertamento della malattia

ORIGINE della malattia (accertata o presunta)

Riepilogo dei dati sul decorso ed esito della malattia dall'inizio alla estinzione del focolaio

Animali recettivi alla malattia esistenti all'inizio

SPECIE	N. (3+7)	Animali di ciascuna specie che hanno contratto la malattia				Gua. contrattati	Morti	Gua. riti	la malattia
		In com. presso (4+5+6)	Abbat. tuti	Abbat. tuti	Abbat. tuti				
1	2	3	4	5	6	7			

Provvedimenti sanitari adottati (e data della loro applicazione)

a) dal Sindaco.

b) dal Prefetto.

Data dell'esito (guarigione - morte - abbattimento) (1) dell'ultimo caso di malattia

Data della revoca dei provvedimenti adottati

a) dal Sindaco.

b) dal Prefetto.

Osservazioni:

Data dell'invio alla Prefettura del Mod. 1-A del Mod. 1-B

IL VETERINARIO COMUNALE

(1) Cancellare la parte che non interessa.

COMUNE DI

NOTIFICA DI ESTINZIONE DEL FOCO
DI MALATTIA
INFETTIVA E DIFFUSIVA DEGLI ANIMALI

ALLA PREFETTURA
(Ufficio Veterinario Provinciale)

COMUNE DI

DENUNCIA DI MALATTIA INFETTIVA E DIFFUSIVA
DEGLI ANIMALI

ALLA PREFETTURA
(Ufficio Veterinario Provinciale)