ALLEGATO III

DOMANDA DI ADESIONE AL PIANO NAZIONALE DI SELEZIONE GENETICA PER LA PROFILASSI DELLA SCRAPIE

Al Responsabile del Servizio di Medicina Veterinaria della AUSL .....

Il sottoscritto Cognome ..... Nome .....

In qualità di Proprietario □ Responsabile □ Detentore □

Ragione sociale allevamento .....

Codice aziendale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Partita IVA impresa .....

Codice fiscale .....

Comune .....

Via / località .....

Telefono .....

Tipologia dell'azienda latte □ carne □

in selezione □ commerciale □

Capi presenti:

totale ovini ..... totale caprini .....

di cui

razza razza .....

riproduttori ovini maschi ..... N. capi riproduttori caprini maschi .....

.....

riproduttori ovini femmine ..... riproduttori caprini femmine .....

.....

dettaglio capi ovini iscritti LG totale capi iscritti.....

razza	N. capi	razza	n.capi
riproduttori ovini maschi.....	.....	riproduttori ovini femmine	.....
.....	.....	.....	.....

CHIEDE

Di aderire al piano "Piano Nazionale di Selezione Genetica per la Profilassi della scrapie"

DICHIARA

1) di accettare gli obblighi derivati dalla adesione a detto piano, impegnandosi a seguire strettamente le prescrizioni che verranno impartite dal Servizio Veterinario dell'AUSL;
2) di avvalersi della collaborazione tecnica del Dott. ....., Medico Veterinario, tel. ....., iscritto all'Albo della provincia di ..... n. .....;

Li' ..... Firma del richiedente

COPIA TRATTA DA GURITEL — GAZZETTA UFFICIALE ON-LINE