

Al Servizio di Igiene degli Allevamenti
e delle Produzioni Zootecniche
ASL 02 Lanciano Vasto - Chieti
SEDE di _____

Oggetto: richiesta indennizzo per eliminazione ovini suscettibili (privi allele ARR)/ad elevata suscettibilità nei confronti della Scrapie (portatori allele VRQ)

Legge 218/88, Decreto 25 novembre 2015 e Determinazione Regione Abruzzo DPF011/129 del 21 luglio 2016

Il sottoscritto:
Nato a
Il
Residente a
Via
Azienda:
Con sede in località:
Comune di :
Codice aziendale:
Indirizzo produttivo
C.F.
P.IVA

ai sensi del Decreto 25 novembre 2015, Determinazione Regione Abruzzo DPF011/129 del 21 luglio 2016 e Legge 218/88,

CHIEDE

l' indennizzo per la macellazione dei seguenti capi di bestiame:

N° capi	Specie	Razza	Categoria	Iscrizione L. G.	Sesso	Età

effettuata in data _____ in ottemperanza alle disposizioni del Decreto 25 novembre 2015, della Determinazione Regione Abruzzo DPF011/129 del 21 luglio 2016 e dell'ordinanza sindacale n. _____ del _____.

_____ li _____

Il Titolare