

Modulo richiesta dosi vaccino per Blue Tongue BTV4

Timbro aziendale

Spett.le ARA Veneto

Viale Leonardo da Vinci, 52

36100 Vicenza

E-mail: arav@arav.it

Fax: 0444 396919

Il sottoscritto

Titolare dell'Azienda.....

Con sede in.....

Codice AUA ARAV.....Codice aziendale ASL..... ULSS n°.....

P.IVA.....

E-mail:

Telefono fisso. Cellulare.

Fa presente che intende vaccinare i propri animali
ed a tale proposito chiede di

- Usufruire degli eventuali vaccini gratuiti forniti dalla Regione Veneto con le modalità e la tempistica che saranno comunicate. (Ad oggi si prevede una tempistica non inferiore alle tre settimane).
- Vista l'emergenza di vaccinare gli animali si chiede di usufruire del servizio messo a disposizione dal sistema allevatori AIA chiedendo all'Associazione ARA Veneto/AIA di procedere, per proprio conto, all'acquisto di N..... dosi di vaccino per Blue Tongue (sierotipo "quattro") da utilizzare per la vaccinazione dei seguenti animali della propria azienda da movimentare:

- Bovini N. - Ovi caprini N.

Veterinario incaricato:

Veterinario Cellulare n°:

Veterinario Mail :

Dichiara

di essere consapevole che le spese inerenti l'acquisto del vaccino, effettuato tramite ARAV/AIA, restano a proprio totale carico.

Luogo e data Firma

Modalità per l'acquisto del vaccino vedi allegato ./.

Modalità per l'acquisto, distribuzione e conservazione del vaccino

Per le aziende che non possono attendere le modalità e la tempistica che saranno comunicate dalla Regione Veneto per le eventuali vaccinazioni "gratuite", il Ministero della Salute ha concesso agli allevatori la possibilità di richiedere attraverso il sistema Allevatori ARAV/AIA di acquistare il vaccino per proprio conto.

Le modalità di acquisto sono le seguenti:

Il servizio può essere espletato a chi è socio ARAV e/o a chi è socio di associazioni socie di ARAV (si specifica che l'adesione a socio deve essere presentata nel modello presente nel sito: [Http://www.arav.it/Data/Trasparenza/DOMANDA_ADESIONE_A_SOCIO_ED_AI_SERVIZI.pdf](http://www.arav.it/Data/Trasparenza/DOMANDA_ADESIONE_A_SOCIO_ED_AI_SERVIZI.pdf) e costa complessivamente € 70 il primo anno ed € 60 gli anni successivi).

- Il confezionamento è in fiala da 50 dosi (una volta aperta deve essere consumata al massimo entro le 48ore)
- Il prezzo in vigore dal 2017 è di € 1,40 a dose
L'ordine minimo è di 1000 dosi (per non pagare le spese di spedizione che altrimenti incidono di € 70.00). Qualora sia necessario sarà cura di ARAV organizzare l'acquisto del vaccino per far incidere il meno possibile il costo del trasporto.
- Consegna media 5/6 giorni dall'ordine salvo imprevisti della ditta fornitrice
- Pagamento anticipato.
- Il vaccino può essere ritirato esclusivamente dal veterinario aziendale presso l'ASL che sarà comunicata. (Non può essere ritirato dall'allevatore)
- Il vaccino, una volta ritirato, deve essere conservato in appositi contenitori refrigerati alla temperatura di 4/6°C

IBAN da utilizzare per il pagamento del vaccino dopo comunicazione del prezzo/dose:

IT82Z0200860800000102846180

**Inviare sempre copia della ricevuta contabile bancaria attestante l'avvenuto pagamento dell'importo dovuto a:
Arav@arav.it**