

BANCA DATI REGIONALE DELL'ANAGRAFE ZOOTECNICA DEL VENETO

- **CONFERIMENTO INCARICO VETERINARIO AZIENDALE RICONOSCIUTO** -
VACCINAZIONE FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI – BLUE TONGUE
AI FINI DELLA MOVIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI

VE 22/PO 06/SSA

Data: Azienda Sanitaria Locale n°:

Indirizzo:

Il/la sottoscritto/a : Nato/a a:

Prov: il: Residente a: Prov:

N°:

Codice fiscale: In qualità di: dei seguenti allevamenti:

CODICE AZIENDALE	SPECIE ALLEVATA	DENOMINAZIONE ALLEVAMENTO	COD. FISC. PROPRIETARIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

COMUNICA CHE

Il/la Dott./Dott.ssa:

Nato/a a: Prov: il:

Residente a: Prov:

N°:

Codice fiscale:

Iscritto all'Ordine dei Veterinari di: N°:

E' il responsabile dell'attività di controllo e vaccinazione dell'allevamento di cui alla Nota Ministeriale prot. 18322 del 14.07.15.
Si autorizza, inoltre, ai sensi del D.L.vo 196 del 30.06.2003, al trattamento dei dati personali.

(firma dell'allevatore)

(firma per accettazione del veterinario aziendale riconosciuto)

Da inviare al Servizio Veterinario della Az-ULSS competente per territorio