

Al sig. Responsabile
del Servizio Veterinario
dell'ALS n. _____

SEDE

Oggetto: domanda per rilascio dell'autorizzazione
al pascolo vagante del proprio gregge

Il sottoscritto Sig. _____

CODICE AZIENDA:

INSEDIAMENTO: Sito in via _____		
Comune _____	Prov _____	CAP _____
Tel. _____ / _____	Fax. _____ / _____	

RAGIONE SOCIALE: _____		
Sede legale in via _____		
Comune _____	Prov _____	CAP _____
P. IVA / Codice Fiscale <input type="text"/>	Tel. _____ / _____	Fax. _____ / _____

DETENTORE ANIMALI¹ (Cognome e Nome): _____		
Residente in via _____		
Comune _____	Prov _____	CAP _____
Codice Fiscale <input type="text"/>	Tel. _____ / _____	Fax. _____ / _____

PROPRIETARIO ANIMALI (Cognome e Nome o Ragione Sociale): _____		
Residente/Sede legale in via _____		
Comune _____	Prov _____	CAP _____
P. IVA / Codice Fiscale <input type="text"/>	Tel. _____ / _____	

Per detentore si intende la persona fisica responsabile del governo degli animali. Per le specie previste dal DPR 317/96, è colui a cui è intestato il registro aziendale.

proprietario di un gregge consistente in:

n. _____	Pecore fattrici
n. _____	Montoni
n. _____	Agnelli maschi e femmine destinati all'ingrasso ed alla rimonta
n. _____	Caprini femmine adulte
n. _____	Caprini maschi
n. _____	Capretti
n. _____	Cani
n. _____	Equidi

DICHIARA

che il proprio gregge risulta ufficialmente indenne da brucellosi come da attestazione sanitaria allegata e che non è sottoposto a divieti di spostamento.

CHIEDE

di condurre il proprio gregge nei seguenti Comuni per effettuare il pascolo vagante secondo il seguente programma;

COMUNE DI _____

Periodo di pascolo dal _____ al _____

Su terreno pubblico: (località, contrada, via, descrizione) _____

Su terreno privato:

1. del sig. _____	Via _____
2. del sig. _____	Via _____
3. del sig. _____	Via _____

Periodo di pascolo dal _____ al _____

Su terreno pubblico: (località, contrada, via) _____

Su terreno privato:

1. del sig. _____	Via _____
2. del sig. _____	Via _____
3. del sig. _____	Via _____

Periodo di pascolo dal _____ al _____

Su terreno pubblico: (località, contrada, via) _____

Su terreno privato:

1. del sig. _____	Via _____
2. del sig. _____	Via _____
3. del sig. _____	Via _____

I percorsi ed i tempi sopra indicati sono condizionati dalla situazione meteorologica.

Di massima però verrà provveduto a rispettare i tempi e a comunicare eventuali sostanziali variazioni.

Durante i trasferimenti da un pascolo all'altro verranno evitati, per quanto possibile, i centri abitati e si provvederà a tenere una distanza adeguata (mt. 100) dagli allevamenti bovini.

_____ li __/__/__

FIRMA

Il sottoscritto dr. _____ responsabile del Servizio Area Sanità

ATTESTA

che il gregge è ufficialmente indenne da brucellosi; ultimo controllo effettuato in data _____

Firma del Veterinario Ufficiale