

# 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