

RICHIESTA DELLA DEROGA AL MOZZAMENTO DI UNA PARTE DELLA CODA NEGLI ALLEVAMENTI SUINI

Il sottoscritto.....Proprietario/detentore:
ragione sociale:..... codice allevamento:.....
indirizzo:.....
identificativo fiscale (P.IVA o C.F.):.....
specie: suina indirizzo produttivo.....

RICHIEDE

All'autorità competente.....(ASL/AUSL/USL/ATS) di
Con sede a:..... Provincia (.....) in
via.....

La deroga per effettuare il mozzamento della coda nei suini o ricevere suini con coda mozzata nel suddetto allevamento:

- limitata agli animali indicati nel certificato veterinario
- a tutti gli animali dell'allevamento

Ai fini di apportare le seguenti migliorie:
Entro la data del.....

A tale scopo si allega la relativa certificazione veterinaria e l'ultima valutazione del rischio.
data....., luogo.....

Il Proprietario/Detentore
firma

Per presa visione, il veterinario ufficiale:.....
Dell'autorità competente(ASL/AUSL/USL/ATS) di

- valida la deroga breve (durata correlata al tempo concesso per le migliorie) al taglio della coda per un gruppo/l'allevamento per n° cicli/mesi.....
- valida la deroga estesa (ove tutti i requisiti siano già ottimali – massimo 12 mesi) al taglio della coda per un gruppo/l'allevamento per mesi.....
- non valida la deroga al taglio della coda per le seguenti motivazioni.....

data....., luogo.....

Il Veterinario Ufficiale
Timbro e firma