

- Spett.le S.C. Sanità Animale – ASL Sulcis Iglesiente
Via Costituente snc – 09013 Carbonia: tel. 07816683942
Mail ordinaria: sanita.animale@aslsulcis.it
PEC: sanita,animale@pec.aslcarbonia.it

Il Sottoscritto _____
codice fiscale _____
in qualità di Operatore responsabile degli animali dell'allevamento della specie ovina presso lo Stabilimento
aziendale riportante il Codice Aziendale IT _____ sito in agro del Comune di
_____ indirizzo sede legale via _____
Comune di _____ Telefono _____
Mail ordinaria: _____
PEC: _____

DICHIARA

- **la propria adesione al programma di vaccinazione nei confronti della Bluetongue, anno 2026** per i sierotipi BTV3 e BTV8 (sui capi adulti e sui capi della rimonta) e il sierotipo BTV4 (solamente sui capi della rimonta) così come previsto dal Decreto regionale interassessoriale n. 9 del 19/03/2026, Allegato 1.
- **di incaricare un Veterinario libero professionista di fiducia, a proprie spese**, per l'esecuzione della vaccinazione.

Qualora non si dovesse riuscire ad avere la disponibilità di Veterinari liberi professionisti, si chiederà l'intervento, a proprie spese, del Servizio Veterinario ASL per l'esecuzione della vaccinazione, alla tariffa prevista di € 80,40/ora (ai sensi del D.lgs. 32/2021).

In tal caso il sottoscritto è consapevole che la ASL potrà effettuare la vaccinazione purché non vengano precluse le attività istituzionali che i Servizi veterinari sono chiamati a garantire.

Data:

Il Dichiarante

.....\.....