

**Modulo richiesta intervento ASL per
l'esecuzione della vaccinazione
Bluetongue**

- 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: _____

Accertata la mancata disponibilità di Veterinari liberi professionisti ad eseguire la vaccinazione nei confronti della Bluetongue,

CHIEDE

l'intervento della ASL per l'esecuzione della vaccinazione, con costi a carico di sé medesimo pari a **€ 80,40 per ciascuna ora di lavoro** (ai sensi del D.lgs. 32/2021 art. 9, comma 1 e art. 8 comma 4).

Il pagamento del costo della vaccinazione verrà effettuato solamente dopo che la ASL avrà manifestato la propria disponibilità.

Data:

Il Dichiarante