Spett.le S.C. Sanità Animale - ASL Oristano

Via Carducci, 35 – 09170 Oristano: tel. 0783 317767-72-63-69

Sede distrettuale di Ales: tel. 0783 91774

Sede distrettuale di Ghilarza: tel. 0785 560361

Mail: sc.sanitaanimale@asloristano.it

PEC: [sanitaanimale.oristano@pec.asloristano.it](mailto:sanitaanimale.oristano@pec.asloristano.it)

**Oggetto: Richiesta prelievo ematico per Test sierologico Anemia Infettiva Equina (DM 02.02.2016) e pagamento dei diritti sanitari A35+A39**

Il Sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono del proprietario equini\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**che i seguenti equidi** (cavalli/asini/muli/bardotti) regolarmente registrati in BDN e nel Registro di carico e scarico aziendale nell’allevamento del Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

identificato con il codice aziendale IT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, località azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, agro del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ siano sottoposti al prelievo ematico per l’esecuzione del **Test sierologico per Anemia Infettiva Equina (validità del Test AIE: un anno):**

Nome equide \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Proprietario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice del Transponder (identificativo elettronico) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Passaporto N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Data scadenza del Test AIE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome equide \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Proprietario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice del Transponder (identificativo elettronico) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Passaporto N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Data scadenza del Test AIE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allegano:**

* **Copia del Documento di accompagnamento (Mod. 4)** in caso di introduzione da altri allevamenti;
* **Le ricevute dei due pagamenti obbligatori ai fini dell’esecuzione del Test:**

1. **€ 2,61** mediante Bollettino C/C n. **1058801281**

oppure mediante bonifico su IBAN: **IT55 F076 0117 4000 0105 8801 281**

intestazione: ASL n. 5 Oristano - **Causale: Diritti veterinari Anemia Infettiva Equina**

1. **€ 3,90** mediante **pagoPA Sardegna** al seguente link <https://pagopa.regione.sardegna.it/>

Cliccare su **“Pagamenti” - “Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Sardegna” – “Pagamento generico”**, inserendo importo, la causale dettagliata e i dati personali.

Il Pagamento può avvenire anche presso Uffici postali, banche, tabacchini, casse di supermercati, edicole aderenti al sistema **pagoPA Sardegna.**

Intestazione: Istituto Zooprofilattico della Sardegna – Causale: Test Anemia Infettiva Equina.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_