

- 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

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 _____
Località _____
indirizzo sede legale via _____ Comune di _____
Telefono _____ Mail _____

DICHIARA

la propria manifestazione di interesse per **l'adesione al programma di vaccinazione** contro i sierotipi BTV3, BTV4, BTV8 della Bluetongue per l'anno 2025 così come previsto dal Decreto regionale interassessoriale n. 5 del 17/02/2025.

A tal fine si impegna a concordare direttamente con il Veterinario ufficiale la calendarizzazione dell'intervento vaccinale.

Data.....

Il Dichiarante*

.....