

Richiesta di deroga al mozzamento di una parte della coda negli allevamenti suini

Il Sottoscritto _____ proprietario/detentore Ragione sociale
 _____ mail _____
 codice allevamento _____ indirizzo _____
 identificativo fiscale (P.IVA o C.F.) _____
 specie: suina

indirizzo produttivo: Sito 1 (scofaia) Sito 2 (svezzamento) Sito 3 (ingrasso)

RICHIEDE

All'Autorità Competente ASL _____

la DEROGA temporanea per effettuare il mozzamento della coda nei suini o ricevere suini con coda mozzata nel suddetto allevamento:

- limitata agli animali indicati nell'attestato veterinario
 a tutti gli animali dell'allevamento

Ai fini di apportare le seguenti migliorie (entro la data del _____):

- materiale di arricchimento per esplorazione e manipolazione
 Pulizia
 Stato di salute degli animali e formazione degli addetti
 Competizione per l'alimento e lo spazio
 Alimentazione
 altro: _____

A tale scopo si allega la relativa attestazione veterinaria e l'ultima valutazione del rischio.

Data _____, luogo _____

Il Proprietario/Detentore
(firma)

COMPILAZIONE A CARICO DELL'AUTORITA' COMPETENTE (ASL _____)

Per presa visione, il Veterinario Ufficiale Dr. _____:

- Approva la deroga al taglio della coda per un gruppo/l'allevamento per n° cicli/mesi _____
 Non approva la deroga e verranno presi ulteriori provvedimenti (es. sopralluogo in azienda)

Data _____, luogo _____

Il Veterinario Ufficiale
(timbro e firma)