

MODELLO DI DOMANDA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA DI SOSTEGNO PER LE EMERGENZE SANITARIE ZOOTECHNICHE (LINGUA BLU, TBC BOVINA, PSA)

Domanda per le Aziende Zootecniche Richiedenti

Azienda: _____

Titolare: _____

Indirizzo: _____

Comune: _____ CAP: _____

Telefono: _____ Email: _____

1. Interventi d'interesse aziendale (selezionare uno o più servizi di assistenza):

Smaltimento delle carcasse degli animali infetti

Disinfestazione dell'allevamento

Vaccinazioni straordinarie

Distribuzione dell'estratto di piretro per il controllo degli insetti vettori

Servizi di informazione e consulenza sanitaria

2. Numero di capi attualmente in azienda:

Bovino: _____

Ovini: _____

Suini: _____

Altro (specificare): _____

3. Descrizione delle problematiche sanitarie riscontrate:

4. Richiesta di contatto con un tecnico ARA Calabria:

Sì

Servizi richiesti:

No

Disinfestazione dell'allevamento

Servizi di informazione e consulenza sanitaria

Luogo e data
