

**AZIENDA SANITARIA LOCALE N.
SERVIZIO VETERINARIO**

OGGETTO: Certificazione consistenza animali morti e abbattuti per febbre catarrale degli ovini (blue tongue) –

Alla DITTA

VISTA l'ordinanza del Sindaco del Comune di _____ n° _____ del _____

VISTI gli atti d'ufficio

SI CERTIFICA

che nell'allevamento(ovi/caprino) con codice azienda IT _____ attribuito all'azienda
con sede in località _____ Comune di _____ CAP _____ Prov. _____ interessato
da focolaio di Febbre catarrale degli ovini denunciato in data _____ sono morti e sono stati
abbattuti i sotto indicati animali di proprietà della ditta _____ nato a
il _____ residente in _____ via _____ n. _____ C.F. _____

CATEGORIA (categorie ISMEA)	CAPI ABBATTUTI	CAPI MORTI
Agnelle/Caprette da riproduzione 3 – 7 mesi di età		
Agnelle/Caprette da riproduzione 7-12, non gravide o gravide inizio gestazione		
Agnelle/Caprette da riproduzione gravide fine gestazione		
Pecore/Capre 2° parto fine gestazione		
Pecore/Capre pluripare		
Agnelli/Capretti da riproduzione 3 – 12 mesi di età		
Arieti/Becchi 12 – 24 mesi di età		
Arieti/Becchi oltre 24 mesi di età		

CATEGORIA	CAPI ABBATTUTI	CAPI MORTI
Agnelli/Capretti da macello fino a 90 giorni di età		
Arieti/Becchi castrati, qualunque età		

IL VETERINARIO RESPONSABILE