

Al Servizio veterinario AUSL VDA,
SC Sanità Animale
e, p. c. All'Ufficio Servizi Zootecnici –
Assessorato Agricoltura

MOVIMENTAZIONE ANIMALI

Il/la sottoscritto/a _____ tel _____

Proprietario/detentore dell'azienda/ allevamento sito nel comune di _____

Loc _____ Codice aziendale _____

ASL _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE PER:

- Introduzione/Acquisto**
- Pascolo**
- Demonticazione**
- Alpeggio**
- Reintroduzione**
- Svernamento**

Di n. _____ Bovini

DESTINAZIONE:

- Stalla fondo valle**
- Alpeggio**
- Mayen**

del Sig. _____

Comune di _____

Loc _____

Codice Aziendale/Alpeggio: _____ ASL _____

Data dello spostamento _____

**Si impegna per lo spostamento degli animali a rispettare le normative vigenti ed allega il mod. 4 / 4
pascolo, con l'identificazione dei capi e dell'azienda di provenienza**

Il sottoscritto è consapevole delle conseguenze civili e penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del DPR 445/2000 e della L.R. 19/2007

L'ALLEVATORE

Data _____ firma _____

- Si concede Nulla osta sanitario ASL VdA
- Non si concede Nulla osta sanitario ASL VdA causa le seguenti non conformità:

IL VETERINARIO ASL VDA

Data _____ timbro e firma _____

Note: _____

"Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018, si informa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nel pieno rispetto di quanto stabilito dalla citata normativa e dei relativi obblighi di riservatezza. I dati, il cui conferimento è obbligatorio, verranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Sono fatti salvi, in ogni caso, i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679. Si precisa che l'Informativa al trattamento dei dati dell'Azienda U.S.L. Valle d'Aosta è pubblicata in forma completa sul sito www.ausl.vda.it, nella sezione Privacy."