

intestazione dell'Amministrazione
accertante

Prot. n.

Pos.

Luogo _____, data _____

> All'Unità di Progetto per la eradicazione della peste suina
africana

☐ fax _____

☐ e-mail _____

☐ fonogramma, per il tramite della Sala operativa
regionale del Corpo Forestale e di VA – 1515

> Alla ASL N. _____ Distretto _____

☐ fax _____

☐ e-mail _____

☐ fonogramma, per il tramite della Sala operativa
regionale del Corpo Forestale e di VA – 1515

Oggetto: Trasmissione schede di rilevamento di suini al pascolo non confinato, di cui all'art.5 comma
secondo, della determinazione del responsabile dell'UDP n. ____ del _____.

Scheda n./Ufficio.....

Data	Ora	Comune	Località	Coordinate	Tipologia	Note	N. Capi
					<input type="checkbox"/> Pascolo brado non confinato <input type="checkbox"/> Carcasce domestici <input type="checkbox"/> Carcasce selvatici <input type="checkbox"/> Allevamenti non censiti		

Spazio riservato alla SOR 1515 del CFVA in caso di fonogramma per il proprio tramite

L'autore della presente segnalazione sopra rubricato è stato individuato come utente telefonico
n. La relativa registrazione è archiviata al numero di ticket (ultime 4 cifre) _____
del giorno _____ ore _____.