



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

DECRETO N. 2 DEL 16.01.2019

**ALLEGATO 6**

**VERBALE DI ACCERTAMENTO DEL RIFIUTO DA PARTE DELL'ALLEVATORE  
DELLA PROFILASSI VACCINALE CONTRO LA FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI**

Alle ore \_\_\_\_\_, del \_\_/\_\_/2019 si accerta, che il Sig. \_\_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_ titolare dell'allevamento cod. az. \_\_\_\_\_, sita in agro del Comune di \_\_\_\_\_, località " \_\_\_\_\_ " rifiuta di sottoporre i propri animali alla profilassi vaccinale obbligatoria contro la febbre catarrale degli ovini (*Blue tongue*)

Il Sig. \_\_\_\_\_ è stato **Informato**:

- sulle conseguenze sanitarie che tale rifiuto potrebbero comportare;
- sugli obblighi previsti dal Decreto dell'Assessore dell'Igiene e Sanità n° \_\_\_\_ del \_\_/\_\_/2019
- sulla sanzione amministrativa prevista, dell'art. 10 del medesimo decreto, in quanto il rifiuto all'obbligo di sottoporre gli animali sensibili alla vaccinazione contro la Blue tongue è soggetto, salvo il fatto non costituisca reato, ad una sanzione amministrativa da un minimo di € 258,23 ad un massimo di € 1.291,14.

Inoltre è stato informato che nel caso di rifiuto, l'autorità competente provvederà all'emanazione di un provvedimento di precettazione a carico dell'allevatore inadempiente, al fine dell'effettuazione coattiva della profilassi vaccinale.

Eventuali dichiarazioni dell'allevatore:

\_\_\_\_\_, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_

L'ALLEVATORE

**INFORMAZIONI SUI DIRITTI DI RICORSO AVVERSO A TALI DECISIONI:** contro quanto disposto dal presente atto è ammesso ricorso al Tribunale Amministrativo o al Presidente della Repubblica, entro 30 giorni dalla presente notifica.

**NOTIFICA DELLE DISPOSIZIONI**

Avvenuta consegna del presente documento direttamente in mano a chi di dovere ("brevi manu"). Seguirà l'attribuzione del n° di protocollo ufficiale

**"PER PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE":** Data \_\_\_\_\_

**Firma dell'Allevatore** \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Li \_\_\_\_\_

*Il Veterinario Ufficiale*