



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

Direzione Generale della sanità
Servizio Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare

ALLEGATO 5

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

Alle ore _____, del ____/____/2021 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 dalla Determinazione del Direttore del Servizio di Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità n° ____ del ____/____/2021
- sulla sanzione amministrativa prevista, 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, entro 30 giorni dalla presente notifica, a _____.

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