



REGIONE BASILICATA

DIREZIONE GENERALE
PER LA SALUTE E LE POLITICHE
DELLA PERSONA

UFFICIO PREVENZIONE SANITÀ UMANA,
VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Viale Verrastro,9 - 85100 POTENZA

Tel.0971.668873

PEC:

ufficio.veterinario.igiene.alimenti@cert.regione.basilicata.it

**RICHIESTA DI RIATTIVAZIONE CODICE AZIENDALE
ALLEVAMENTO FAMILIARE SUINICOLO**

(Nota Regionale n. _____ in deroga a Ordinanza Commissario Straordinario per la PSA n. 2/2024)

Al Servizio Veterinario ASP POTENZA - U.O.C. "A" e "C"
Ambito territoriale di _____

E p.c. Al Sindaco del Comune di _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
luogo di nascita _____ Residente nel comune di _____
via/piazza _____ n. _____ cod. fiscale _____
telefono _____, indirizzo e-mail _____,
già assegnatario di codice aziendale _____ per allevamento familiare di suini sito in loc. _____
del Comune di _____,

premessato che

- detto codice è stato chiuso in data _____ dal Servizio Veterinario dell'ASP di Potenza per la nota emergenza Peste Suina Africana;
- in virtù di nuove disposizioni nazionali e regionali, è consentita la ripresa dell'allevamento familiare di suini nel rispetto di determinate misure sanitarie;

chiede

la riattivazione del suddetto codice aziendale ai sensi delle vigenti disposizioni in merito.

A tal fine, dichiara di osservare tutte le prescrizioni sanitarie previste.

_____, li _____

Fede _____

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO VETERINARIO

LOGO E INTESTAZIONE ASP

Prot. n. _____

Vista la richiesta sopra indicata;

Verificata la sussistenza dei previsti requisiti di biosicurezza nell'allevamento interessato;

è riattivato il seguente codice aziendale

IT				P	Z			
----	--	--	--	---	---	--	--	--

Il Dirigente Veterinario Area "C"

Il Dirigente Veterinario Area "A"

Firma dell'operatore e proprietario degli animali per ricevuta della copia