**RICHIESTA PER L’OTTENIMENTO DELL’ATTESTAZIONE SANITARIA INTEGRATIVA PER**

**L’ESPORTAZIONE DI PRODOTTI TRASFORMATI VERSO PAESI TERZI\_(rev\_01\_10)**

Al Servizio di Sanità Pubblica Veterinaria della AUSL di …………………………………………………….…..

Il sottoscritto: Cognome……………………………………………. Nome………………………………………..…

in qualità di: |\_\_| Proprietario |\_\_| Responsabile Legale

dell'allevamento: Ragione sociale …………………………………………………………………………………....

Codice Aziendale|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Sita nel Comune di …………………………………….in Via/Località ……………………………………. N ……

Telefono ……..../ ……………………..

**dichiara**

che il Veterinario Aziendale presso il proprio allevamento è il Dr. ………………………………………………..…

In fede

……….……………………………….…….

Il sottoscritto Dr. ………………………………………Medico Veterinario residente a ……………………………

iscritto all’Ordine dei Veterinari della Provincia di …………………………….……………… al n. ………………

al fine di garantire i requisiti sanitari necessari a certificare l'esportazione di prodotti di origine animale verso

paesi terzi

**dichiara**

in qualità di Veterinario Aziendale che presso l’allevamento sopraindicato:

* in data odierna i suini non presentano sintomi dell’influenza e negli ultimi 12 mesi non si sono avute infezioni cliniche di paratubercolosi, gastroenterite trasmissibile dei suini, sindrome riproduttiva - respiratoria dei suini (PRRS) e circovirus

 Timbro e Firma del Veterinario Aziendale

……………………………………………………………………………………………………...

Data: ………………………