

ANAGRAFE SUINA

Il sottoscritto _____

legale rappresentante dell'Azienda

_____ cod. U.L.S.S. _____

ai sensi e per gli effetti dell'ordinanza del Ministero della Salute del 12/04/2008 pubblicato sulla G.U. del 16.06.2008, intendendo avvalersi dell'assistenza di un soggetto abilitato ai sensi del Decreto Ministeriale del 31/01/2002 art. 14, per lo svolgimento dei compiti dallo stesso attribuiti al detentore di capi suini,

D E L E G A

l'Associazione Provinciale Allevatori di Treviso a svolgere per suo conto gli adempimenti posti a carico del detentore di suini dalla succitata ordinanza, art. 4 comma c) ed in particolare registrare:

1. entro cinque giorni lavorativi i dati della movimentazione dei suini in entrata e/o in uscita
2. almeno una volta l'anno i dati della consistenza del proprio allevamento

Il sottoscritto si impegna a comunicare all'A.P.A. le movimentazioni dei suini e la consistenza del proprio allevamento nei tempi previsti dalla normativa vigente al fine di permettere la registrazione nella Banca dati nazionale e si impegna altresì a tenerla indenne da tutte le conseguenze, non dovute a colpa di quest'ultima, che dovessero derivare a seguito dell'inserimento di dati non veritieri.

L'incarico conferito con il presente atto ha durata fino alla disdetta da entrambe le parti che deve essere comunicata per iscritto.

lì, _____

Timbro aziendale

L'azienda (il detentore)

Timbro aziendale



FAX

Spett.le
**Associazione Provinciale
Allevatori di Treviso**
Ufficio Anagrafe Suina

OGGETTO:

sottoscrizione delega anagrafe suina

TESTO DEL MESSAGGIO:

Si invia in allegato il modello di delega per la sottoscrizione del servizio di anagrafe suina

NUMERO DI PAGINE:

2

DATA:

NUMERO DI FAX:

0422 / 312 991