

Allegato 4.2 – Modulo per la comunicazione di cessione o decesso di animali esotici.

(La comunicazione va indirizzata al Servizio veterinario dell'ASL, entro 8 giorni dall'evento di alienazione/decesso)

Al Servizio veterinario dell'ASL di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

COMUNICA

che in data \_\_\_\_\_ il/i seguente/i animali, regolarmente autorizzato/i ai sensi della normativa presso (specificare la sede di detenzione e il detentore, se diversi dai dati sopra-riportati) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ :

N° soggetti	SPECIE (nome scientifico)	SEX	ETA'	IDENTIFICAZIONE (n° anello, microchip,...)	AUTORIZZAZIONE (indicare data, prot. e Comune che ha rilasciato l'autorizzazione)

è/sono stato/i **ceduto**/i al Sig. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

il quale è stato informato circa gli adempimenti autorizzativi ai sensi della LR 6/2010

è/sono **deceduto**/i per la seguente causa \_\_\_\_\_

(allegare eventuali referti di laboratorio)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (firma)