

- Spett.le S.C. Sanità Animale – ASL Medio Campidano  
Via Bologna,13 – 09025 Sanluri (VS): tel. 0709359500  
Sede distrettuale di Guspni: tel. 07097611650  
Mail: [sanita.animale@aslmediocampidano.it](mailto:sanita.animale@aslmediocampidano.it)  
PEC: [sanita.animale@pec.aslmediocampidano.it](mailto:sanita.animale@pec.aslmediocampidano.it)

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di Operatore responsabile degli animali dell'allevamento della specie ovina presso lo Stabilimento  
aziendale riportante il Codice Aziendale IT \_\_\_\_\_ sito in agro del Comune di  
\_\_\_\_\_ indirizzo sede legale via \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
Mail ordinaria: \_\_\_\_\_  
PEC: \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- **la propria adesione al programma di vaccinazione nei confronti della Bluetongue, anno 2026** per i sierotipi BTV3 e BTV8 (sui capi adulti e sui capi della rimonta) e il sierotipo BTV4 (solamente sui capi della rimonta) così come previsto dal Decreto regionale interassessoriale n. 9 del 19/03/2026, Allegato 1.
- **di incaricare un Veterinario libero professionista di fiducia, a proprie spese**, per l'esecuzione della vaccinazione.

**Qualora non si dovesse riuscire ad avere la disponibilità di Veterinari liberi professionisti**, si chiederà l'intervento, a proprie spese, del Servizio Veterinario ASL per l'esecuzione della vaccinazione, alla tariffa prevista di € 80,40/ora per ogni veterinario operatore (ai sensi del D.lgs. 32/2021).

In tal caso il sottoscritto è consapevole che la ASL potrà effettuare la vaccinazione purché non vengano precluse le attività istituzionali che i Servizi veterinari sono chiamati a garantire.

Data: .....

**Il Dichiarante**

.....\.....