

- Spett.le S.C. Sanità Animale – ASL Medio Campidano
Via Bologna, 13 – 09025 Sanluri: tel. 070 9359500
Sede distrettuale di Guspini: tel. 07097611650
Posta elettronica ordinaria: sanita.animale@aslmediocampidano.it
PEC: 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 (su capi adulti e 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.

Data:.....

Il Dichiarante*

.....