

Al Servizio Veterinario Area A ASL TO4, sede di _____

ALLEVAMENTO OVINO, RICHIESTA ATTRIBUZIONE CARATTERISTICA di “NON COMMERCIALE”

(ai sensi della Determina Dirigenziale n. 428 del 20 Luglio 2016: Piano regionale di selezione genetica degli Ovini per la resistenza alla Scrapie classica)

Il Sottoscritto _____

Nato a _____, il ____/____/____

Codice Fiscale _____

In qualità di **Proprietario** dell'allevamento **OVINO** con **Codice Aziendale**

_____|_____|_____

RICHIEDE che al suddetto allevamento venga attribuita la **caratteristica** di

“NON COMMERCIALE”

A tal fine, il Sottoscritto **si impegna** a:

- Non superare il numero massimo di **9 (nove)** Ovini contemporaneamente detenuti;
- Utilizzare gli Ovini detenuti per il solo autoconsumo familiare, o destinarli ad attività diverse dalla produzione di alimenti;
- Non inviare al macello gli Ovini detenuti, per la destinazione delle carni all'alimentazione umana di terzi;
- Non vendere o cedere gli Ovini detenuti ad allevamenti “commerciali”;
- Non allevare gli Ovini detenuti in promiscuità con allevamenti ovini di altrui proprietà;
- Comunicare tempestivamente al Servizio Veterinario ASL TO4 eventuali variazioni della situazione aziendale.

Si allega copia della Carta d'Identità e del Codice Fiscale.

Luogo e Data

Firma

_____, ____/____/____
