

Prot. n. 21547

Frosinone, 06 MARZO 2018

Spett.li Associazioni

A.I.A. Associazione Allevatori
Via Tomasetti n. 9 – Roma
segreteriaaia@aia.it – martucci.l@aia.it

COLDIRETTI – IMPRESA VERDE
Piazza S. Pertini - Frosinone
frosinone@coldiretti.it

UNIONE PROVINCIALE AGRICOLTORI - CONFAGRICOLTURA
Via Adige 41 - Frosinone
frosinone@confagricoltura.it

CIA - CONFEDERAZIONE ITALIANA AGRICOLTORI
Via Mastruccia 12 –Frosinone

UNIONE COLTIVATORI ITALIANI
Viale Regina Margherita – 03012 Anagni
cepiuci.anagni@gmail.com

CONFARTIGIANATO DI FROSINONE
Via A.Fabi 163 – 03100 Frosinone
infoweb@confartigianato.fr.it

CONF COOPERATIVE UNIONE PROVINCIALE
Via M.T. Cicerone 176 – 03100 Frosinone

Oggetto: Censimento ovicaprino 31 marzo 2018

Si allega alla presente l'avviso indirizzato agli allevatori delle aziende ovi-caprine e la relativa scheda di censimento, con la raccomandazione di portarne a conoscenza tutti i vostri iscritti.

Distinti saluti

Direttore UOC Sanità Animale
Dott. A. MESSORE

Estensore: S.S.

Responsabile del Procedimento: Dott. A. MESSORE

[ANAGRAFE8DN\2018\CON\2018\censimento ovcap marzo 2018](2)

ASL Frosinone
Via Armando Fabi snc
03100 Frosinone

Tel. 0775.8821
www.asl.fr.it
p.iva 01886690609

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE -
AREA SANITA' PUBBLICA
VETERINARIA**
Direttore S.C. SANITA' ANIMALE
Dott. Antonio Messorè
Email - dipvet.areaa@aslfrosinone.it
Tel. 07758822263 -2330
Fax. 0775 8822358

AVVISO AGLI ALLEVATORI DELLE AZIENDE OVINE E CAPRINE

Si avvisano gli allevatori delle aziende ovi-caprine che ai sensi del Regolamento di Polizia Veterinaria (D.M. 2 luglio 1992 n. 453 – art. 3) e del Regolamento 21/2004 CE, che il

31 marzo di ogni anno

scade il termine di notifica al servizio veterinario, competente per territorio, della consistenza dell'allevamento (anche a capi zero) come da scheda allegata.

Le schede potranno essere inviate ai servizi veterinari tramite posta ordinaria o posta elettronica ai seguenti indirizzi

distretto	indirizzo	mail
A Alatri – Anagni	Via La Donna – 03011 Alatri	vetareaa.anagni@aslfrosinone.it
B Frosinone – Ceprano	Viale Mazzini – 03100 Frosinone	vetareaa.frosinone@aslfrosinone.it
C Sora - Atina	Via Piemonte – 03039 Sora	vetareaa.sora@aslfrosinone.it
D Cassino - Pontecorvo	Via P. del Prete - 03037 Pontecorvo	vetareaa.cassino@aslfrosinone.it

Tale notifica non è obbligatoria (Ministero della Salute 0004618 del 08/03/2012) qualora tutte le informazioni (consistenza, vendite, acquisti, registrazione individuale dei capi) sono già riportate in Banca Dati Nazionale.

Si ricorda comunque che ogni variazione (compravendita, decessi, furto/smarrimento, chiusura), ogni mutamento di ragione sociale va notificato al Servizio entro 8 gg. dal verificarsi dell'evento.

Le violazioni al presente avviso sono punite con il pagamento di 432,370 che risulta dall'individuazione dell'importo più favorevole tra il terzo del massimo ed il doppio del minimo (circolare 6/10/1989 n. 601 – G.U. 265 del 13/11/1989), da obblare entro 60 gg. dalla notifica della contestazione.

CENSIMENTO OVI-CAPRINO ANNO
RILEVAZIONE AL 31 MARZO

Codice Azienda _____ **tel.** _____
Indirizzo _____
 sede allevamento: via - comune _____
Specie allevata: _____ **Indirizzo Produttivo** Latte
 Carne
Proprietario _____

OVINI

Capi totali presenti in allevamento marcati/da _____
marcare individualmente _____
di cui:
numero maschi adulti (oltre 12 mesi) _____ **di cui iscritti a libro** _____
numero femmine adulte (oltre 12 mesi) _____ **di cui iscritti a libro** _____
numero maschi della quota di rimonta _____ **di cui iscritti a libro** _____
numero femmine della quota di rimonta _____ **di cui iscritti a libro** _____
totale agnelli da macello marcati collettivamente _____

CAPRINI

Capi totali presenti in allevamento marcati/da _____
marcare individualmente _____
di cui:
numero maschi adulti (oltre 12 mesi) _____ **di cui iscritti a libro** _____
numero femmine adulte (oltre 12 mesi) _____ **di cui iscritti a libro** _____
numero maschi della quota di rimonta _____ **di cui iscritti a libro** _____
numero femmine della quota di rimonta _____ **di cui iscritti a libro** _____
totale capretti da macello marcati collettivamente _____

data _____ **firma proprietario** _____

spazio riservato all'ufficio

Prot.n. _____ del _____	data di avvenuta registrazione in BDN _____ firma del funzionario _____
--	--