

## ALLEGATO A1

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (ART. 76 D.P.R. 445/28.12.2000)

## DICHIARA

- che il proprio gregge
  - non è sottoposto a divieti di spostamento
  - risulta ufficialmente indenne da brucellosi come da attestazione sanitaria allegata
  - è stato sottoposto, presso l'azienda di provenienza, ai controlli sanitari periodici previsti dalla normativa vigente, effettuati da parte dei Servizi Veterinari competenti per territorio
  - proviene da territori in restrizione per uno o più sierotipi del virus della Blue Tongue per il/i quale/i il FVG risulta indenne e

gli animali sono regolarmente vaccinati e nel periodo di copertura vaccinale nei confronti di tale/i sierotipo/i\*

sono state applicate le seguenti misure previste dalla normativa vigente per la movimentazione degli animali:

.....  
.....

\* La vaccinazione degli animali o l'esito di eventuali prove diagnostiche devono essere riportati sui documenti che accompagnano gli animali.

- al seguito del proprio gregge sono presenti:
  - n. ... cani, identificati: .....
  - n. ... equidi, identificati .....
- di poter, su richiesta dell'autorità competente, radunare il gregge presso la sede posta sul territorio regionale, individuata con codice aziendale .....
- di aver ottenuto il permesso di utilizzo dei terreni di pascolo da parte dei proprietari
- di impegnarsi a:
  - a rispettare i percorsi e i tempi indicati, salvo avverse situazioni meteorologiche e inadeguate condizioni di alimentazione
  - a comunicare tempestivamente eventuali variazioni sostanziali del percorso di pascolo
  - a evitare, per quanto possibile, i centri abitati e a mantenere almeno 200 metri da altri allevamenti
  - a condurre l'attività di pascolo nel rispetto dei criteri individuati dal Servizio Biodiversità della Regione.
- di essere reperibile al numero di cellulare: .....

..... li .....

Firma .....

ALLEGATO A2

**INTESTAZIONE AZIENDA SANITARIA**

Al Sig. Sindaco

del Comune di .....

OGGETTO: Trasmissione richiesta autorizzazione al pascolo vagante di greggi.

Si comunica che il Sig. .... CF .....  
nato a ..... il....., residente in via  
..... Comune .....  
prov..... in qualità di detentore di un gregge di n..... capi ovini e di n..... capi caprini, CODICE  
AZIENDALE ....., ha presentato a questo Servizio una domanda di  
autorizzazione per far pascolare il proprio gregge sul territorio dei comuni indicati in indirizzo.

Nella domanda sono indicati i luoghi di pascolo e i periodi di permanenza ed è stato, altresì, dichiarato di aver ottenuto il permesso di utilizzo dei terreni di pascolo da parte dei proprietari, che verranno di massima rispettati l'itinerario e i tempi indicati, che verranno evitati, per quanto possibile, percorsi nei centri abitati, che verrà mantenuta una adeguata distanza da altri allevamenti e verranno rispettati i criteri individuati dal Servizio Biodiversità della Regione.

Da parte di questo Servizio è stata presa visione delle certificazioni sanitarie di scorta ed è stato accertato che il gregge è stato sottoposto agli accertamenti sanitari obbligatori per legge, delle coperture vaccinali eventualmente prescritte e che non persistono motivi di sanitari per vietarne lo spostamento.

Si attesta che sui territori dei Comuni in indirizzo non sono presenti, allo stato attuale, situazioni epidemiologiche nei confronti delle malattie del bestiame che ostino allo spostamento/transito del gregge suddetto.

Si chiede alle le SS.LL. in indirizzo di fornire riscontro allo scrivente Servizio , attraverso il rilascio o il rifiuto dell'autorizzazione in oggetto, specificando eventuali vincoli o, in caso di diniego, i motivi ostativi.

Si allega copia della domanda.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE

DEL SERVIZIO SANITÀ ANIMALE

.....

ALLEGATO A3

**INTESTAZIONE AZIENDA SANITARIA**

OGGETTO: Autorizzazione al Pascolo Vagante

Vista la domanda di autorizzazione per il pascolo vagante presentata in data .....  
dal Sig. ...., detentore di un gregge di n..... capi ovini e di  
n..... capi caprini, CODICE AZIENDALE .....

Verificata la documentazione agli atti

Considerato che la domanda è stata trasmessa ai Comuni interessati per il rilascio dell'autorizzane di  
competenza

Preso atto che è pervenuta l'autorizzazione da parte dei Comuni di

.....  
.....  
.....

**NULLA OSTA**

Da parte dello Scrivente Servizio al pascolo vagante secondo il programma comunicato e le condizioni  
dichiarate

Eventuali osservazioni, note, vincoli:

.....  
.....  
.....  
.....

Il presente nulla osta ha una validità di 6 mesi dalla data di emissione.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE

DEL SERVIZIO SANITÀ ANIMALE

.....