

Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale CN2
Dipartimento per la prevenzione

SERVIZIO VETERINARIO - AREA A - Sanità Animale

Via Vida 10
12051 ALBA

Viale Industria, 4
12042 BRA



Bra.

Spett.le
A.S.L. CN2 Alba-Bra
Viale Industria, 4
12042 Bra

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____ residente nel comune di _____
Prov. _____ indirizzo _____
n. _____ chiede, ai sensi
dell'art. 1 del D.M. 14/06/1968 e dell'art. 27 del D.M. 04/06/1968, la corresponsione
dell'indennità prevista dall'art. 2 della legge n. 33 del 23/01/1968 per l'abbattimento di
bovini/ovini/caprini infetti da TUBERCOLOSI BOVINA come di seguito contrassegnati:

N°	sex	Data di nascita	Razza	Contrassegno	Data abbattimento
1					

Per un totale di n° _____ capi appartenenti all'allevamento

P.IVA

C. F.

Gli accertamenti diagnostici sono stati praticati in data _____
Con la presente il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare incondizionatamente tutte
le disposizioni concernenti la concessione dell'indennità di abbattimento.

In fede

Nato a _____ il _____ residente a _____

Nel caso di comproprietà del bestiame, la domanda dovrà recare anche la firma
dell'eventuale comproprietario con l'indicazione della forma associativa che lega le due
parti.

Modalità di pagamento

Assegno circolare
Bonifico bancario

Codice IBAN _____

TELEFONI

SEDE DI ALBA FAX ALBA
0173 - 316215..... 0173 - 316027

SEDE DI BRA FAX BRA
0172 - 420293..... 0172 - 420313