



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della sanità  
Servizio Sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare

## ALLEGATO 5

### VERBALE DI ACCERTAMENTO DEL RIFIUTO DA PARTE DELL'ALLEVATORE DELLA PROFILASSI VACCINALE CONTRO LA FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI

Alle ore \_\_\_\_\_, del \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022 si accerta, che il Sig. \_\_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_ titolare dell'allevamento cod. az. \_\_\_\_\_, sita in agro del Comune di \_\_\_\_\_, località "\_\_\_\_\_" rifiuta di sottoporre i propri animali alla profilassi vaccinale obbligatoria contro la febbre catarrale degli ovini (*Blue tongue*)

Il Sig. \_\_\_\_\_ è stato **Informato**:

- sulle conseguenze sanitarie che tale rifiuto potrebbero comportare;
- sugli obblighi previsti dalla Determinazione del Direttore del Servizio di Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità n° \_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/2022.
- sulla sanzione amministrativa prevista, in quanto il rifiuto all'obbligo di sottoporre gli animali sensibili alla vaccinazione contro la Blue tongue è soggetto, salvo il fatto non costituisca reato, ad una sanzione amministrativa da un minimo di € 258,23 ad un massimo di € 1.291,14.

Inoltre è stato informato che nel caso di rifiuto, l'autorità competente provvederà all'emanazione di un provvedimento di precettazione a carico dell'allevatore inadempiente, al fine dell'effettuazione coattiva della profilassi vaccinale.

Eventuali dichiarazioni dell'allevatore:

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

L'ALLEVATORE

**INFORMAZIONI SUI DIRITTI DI RICORSO AVVERSO A TALI DECISIONI:** contro quanto disposto dal presente atto è ammesso ricorso, entro 30 giorni dalla presente notifica, a \_\_\_\_\_.

#### NOTIFICA DELLE DISPOSIZIONI

Avvenuta consegna del presente documento direttamente in mano a chi di dovere ("brevi manu"). Seguirà l'attribuzione del n° di protocollo ufficiale

**"PER PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE":** Data \_\_\_\_\_

**Firma dell'Allevatore** \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Li \_\_\_\_\_

Il Veterinario Ufficiale