

Copia



COMUNE DI BALSORANO

(Provincia Di L'Aquila)

C.F. 00211900667 - SEDE: Piazza T. Baldassarre n° 13 - 67052 BALSORANO
TEL 0863951215 FAX 0863951249 c/c postale 11674678

AVVISO

TUTTI GLI INTERESSATI AD UTILIZZARE A PASCOLO I TERRENI DI PROPRIETA' COMUNALE, POSSONO INOLTRE RICHIESTA ENTRO E NON OLTRE IL 15 MAGGIO 2021.

LE TARIFFE APPLICATE SARANNO LE SEGUENTI:

- OVINI: € 0,50 a Capo;
- CAPRINI: € 2,00 "
- BOVINI: € 3,00 "
- EQUINI: € 3,00 "

AL FINE DI EVITARE ASSEMBRAMENTI I MODULI PER LE DOMANDE POTRANNO ESSERE SCARICATI DALL' ALBO ON LINE DEL COMUNE O RITIRATI PRESSO L'INGRESSO DELL'EDIFICIO COMUNALE E RICONSEGATI CON GLI ALLEGATI ALL' INDIRIZZO info@pec.comune.balsorano.aq.it, OPPURE PRESSO L' INGRESSO DELL'EDIFICIO COMUNALE DAL MARTEDI' AL SABATO, DALLE ORE 09.00 ALLE ORE 11.00.

N.B.: LE DOMANDE DOVRANNO ESSERE MUNITE DI COPIE DEL REGISTRO DI STALLA, COPIA DELL' AVVENUTO PAGAMENTO, ELENCO DEI CODICI IDENTIFICATIVI DEI CAPI OVINI, BOVINI E CAPRINI, MENTRE PER GLI EQUINI COPIA DELL' ISCRIZIONE IN BANCA DATI E DEI RISULTATI NEGATIVI DELLE ANALISI PER ANEMIA INFETTIVA.



Al Sig. Sindaco del Comune di _____

Oggetto : richiesta di autorizzazione al trasferimento di animali al pascolo (intracomunale).

Il sottoscritto _____

Residente in _____ Via _____

Proprietario di un allevamento identificato con codice aziendale _____ AQ _____ ubicato in questo Comune, TELEFONO _____

chiede l'autorizzazione a trasferire gli animali sotto elencati presso il pascolo denominato _____

codice _____ AQ _____ (VEDI TABELLA PASCOLI)

Bovini N° capi _____

Ovicaprini N° capi _____

Equini N° capi _____

Il trasferimento avrà luogo presumibilmente il giorno _____

Si allega elenco degli identificativi degli animali da trasferire (Solo per gli equini).

Data _____

Il Richiedente _____

Prot. _____

Al Servizio Veterinario
Sanità Animale Asl 1 DSB Avezzano

Al fine di concedere l'autorizzazione di cui sopra, ai sensi del Regolamento di Polizia Veterinaria 320/51 mi richiedo nulla osta sanitario al trasferimento degli animali presso i pascoli comunali sopra indicati.

Data _____

Il Sindaco _____

Prot. _____

Al Sindaco del Comune di _____

Vista la richiesta della S.V., visti gli atti d'ufficio si comunica che:

l'allevamento bovino in oggetto è stato controllato con esito negativo per BR - TBC - LEB in data _____ su N° capi _____ superiore ad un anno e N° vitelli _____ e risulta ufficialmente indenne;

l'allevamento ovicaprino in oggetto è stato controllato con esito negativo per BR in data _____ su N° capi _____ e risulta ufficialmente indenne;

i capi equini indicati in elenco risultano regolarmente registrati in anagrafe equidi

Si rilascia Nulla Osta sanitario.


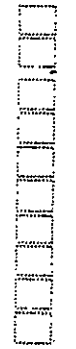
Data _____

Il Veterinario Dirigente _____

TABELLA PASCOLI

Comune	Codice Pascolo	Denominazione
BALSORANO	007AQ01P	ZONA RIDOTTI
BALSORANO	007AQ04P	SAMBUCETO
BALSORANO	007AQ03P	MONTECORNACCHIA
BALSORANO	007AQ02P	ZONA SELVA

INSERIRE IL CODICE DEL PASCOLO NELLA DOMANDA

 sul C/C n. 11674678 di Euro 

IMPORTO IN LETTERE
INTESTATO A

COMUNE DI BALSORANO SERV. TESORERIA

CAUSALE

FIDA PASCOLO 2001

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

AVVERTENZE
Il Bollettino deve essere compilato in ogni sua parte (con inchiostro nero o blu) e non deve recare stralci, cancelloni o cancellature.
La causale è obbligatoria per i versamenti a favore della Pubblica Amministrazione. Le informazioni richieste vanno riportate in modo identico in ciascuna delle parti di cui si compone il bollettino.

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

**IMPORTANTE: NON SCRIVERE SUL RETRO
DELLA RICEVUTA DI ACCREDITO**



sul C/C n. 11674678

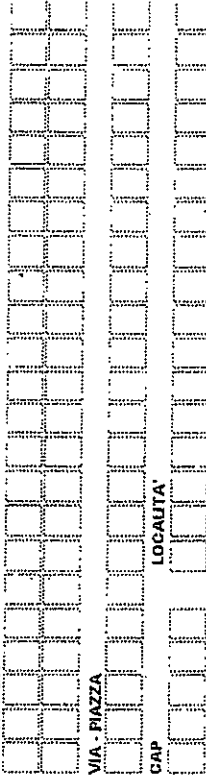
TD 451 IMPORTO IN LETTERE
INTESTATO A

COMUNE DI BALSORANO SERV. TESORERIA

CAUSALE

FIDA PASCOLO 2001

ESEGUITO DA

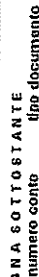


VIA - PIAZZA

CAP

LOCALITA'

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancoposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE
numero conto  tipo documento

11674678< 451>