SCHEDA DI ACCOMPAGNAMENTO CAMPIONI

Allegato I

ATTIVITÀ' DI GENOTIPIZZAZIONE DEI CAPRINI AI FINI DEL CONTROLLO DELLA SCRAPIE

Verbale n. _____ ASL _____ Prelevatore _____ Data prelievo |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

Proprietario _____ Comune _____ Provincia _____

Codice aziendale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Identificativo Fiscale Allevamento (1) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N. PROGR.	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CAPO (2)	CODICE BOLO O MICROCHIP	MOTIVO PRELIEVO (3)	DATA DI NASCITA (4)			SESSO (M / F)	RAZZA	CAPO ISCRITTO A LG (SI / NO)
				GIORNO	MESE	ANNO			
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

(1) Nel caso di persone giuridiche, società o organizzazioni deve essere riportata la partita IVA (11 caratteri numerici) assegnata dalla CCIAA. Nel caso di ditte individuali deve essere riportato il codice fiscale (16 caratteri alfanumerici) della persona fisica proprietaria degli animali.

(2) Codice identificativo del capo: data l'importanza di questo dato, si ricorda di inserire il codice completo, verificandone sempre la correttezza.

(3) Per il motivo del prelievo riportare uno dei seguenti codici:

F : genotipizzazione in azienda FOCOLAIO ufficiale di Scrapie ovvero in qualunque altra azienda in cui la genotipizzazione è finalizzata all'abbattimento selettivo (e non per la compravendita/ripopolamento)

P: genotipizzazione del PIANO conoscitivo per la Selezione Genetica nei Caprini

(4) Indicare sempre almeno il mese (anche presuntivo) e l'anno di nascita.

Firma del proprietario _____

Veterinario prelevatore (Timbro e Firma) _____