



Fondo Europeo Agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Repubblica Italiana

PSP 2023-2027 Reg.(UE) 2021/2115 del 2 dicembre 2021 – Complemento regionale per lo Sviluppo Rurale - Intervento SRA 30 – benessere animale - settore ovino e caprino da latte (Annualità 2023) - **Periodo di impegno 1 gennaio 2023 – 31 dicembre 2023**

Allegato - Affezioni podali capi positivi

Ditta		R.L.
C.U.A.A.	N. Domanda	Tel.
Comune azienda	Località	Codice ASSL
Specie allevata: ovini [] caprini []		

IMPEGNO CONTROLLO DELLE AFFEZIONI PODALI

- Riportare gli identificativi dei capi che sono risultati positivi al controllo nel mese di riferimento

Specie controllata: ovini ☐ - caprini ☐ (compilare una scheda per ogni specie allevata)

Mese: N° tot. capi positivi: N° foglio.....

N° identificativo capo positivo	Sintomatologia osservata	Messo in quarantena	N° identificativo capo positivo	Sintomatologia osservata	Messo in quarantena
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Firma del beneficiario: