

Al Responsabile Servizio Veterinario

S.S.D. Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche

ASL BI

**Oggetto: istanza di autorizzazione ad ulteriore periodo per il conferimento latte crudo.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ titolare dell'azienda produzione latte con sede in \_\_\_\_\_ codice aziendale \_\_\_\_\_, visto il perdurare della non conformità, per il parametro **cellule somatiche**, ai sensi del Reg. UE 2019/627, ma evidenziando una situazione in costante miglioramento (ultimo valore \_\_\_\_\_), ai sensi dell'Intesa Stato Regioni 20 marzo 2008 n. 103,

**CHIEDE**

a Codesto Servizio Veterinario di valutare la possibilità di concedere un ulteriore periodo per il rientro nei limiti previsti (per un massimo di 3 mesi).

data \_\_\_\_\_

Firma allevatore

Visto Centro di Raccolta

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Da compilarsi a cura del Servizio Veterinario, Area C, ASL \_\_\_\_\_**

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

All'allevatore \_\_\_\_\_

cod. aziendale \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

e p. c. Caseificio / centro di raccolta \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

Vista l'istanza presentata in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_:

- Si concede un ulteriore periodo di \_\_\_\_\_ per il conferimento del latte non conforme per cellule somatiche
- Non si concede un ulteriore periodo per il seguente motivo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

L'Autorità Competente

\_\_\_\_\_