

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
