

# SEGNALAZIONE DI MALATTIA INFETTIVA/ZOONOSICA NEGLI ANIMALI

ALL'AAS 2 BASSA FRIULANA-ISONTINA  
SERVIZIO VETERINARIO  
SANITÀ ANIMALE E IGIENE DEGLI ALLEVAMENTI  
VIA MOLIN, 21 – 33057 PALMANOVA  
n° fax 0432 921858  
[dip.vetalim@ass5.sanita.fvg.it](mailto:dip.vetalim@ass5.sanita.fvg.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
in qualità di proprietario/detentore degli animali presso l'allevamento/stalla di sosta con  
sede in \_\_\_\_\_, Via/le \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
informa che in data \_\_\_\_\_ ha verificato la presenza di un caso accertato/  
sospetto di \_\_\_\_\_ malattia infettiva  
degli animali della specie \_\_\_\_\_

*Precauzioni adottate per impedire la trasmissione della malattia agli altri animali e alle  
persone:*

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma