



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

SERVIZIO VETERINARIO DI SANITÀ ANIMALE

C.da Rondinella – Presidio Testa 74100 TARANTO

Tel. 0997786388 /0998496271

Email: diprev.siava.direzione@asl.taranto.it

www.sanita.puglia.it

Il sottoscritto medico Veterinario ufficiale dell'ASL di Taranto, ai fini dell'esercizio dell'attività riproduttiva specie equina, a richiesta dell'interessato e per gli usi consentiti della legge,

- Vista la legge 15 gennaio 1991, n° 30:
- Visto il D.M. n°172 del 13 gennaio 1994
- Vista la legge 3 agosto 1999 n° 280
- Visto il D.M. 19 luglio 2000 n° 403

ATTESTA che lo stallone:

Nome	Razza	Anno di nascita	Dati segnaletici (mantello, etc.)	N° microchip	N° passaporto

Allevamento di provenienza

Codice aziendale	Proprietario / detentore	C/da – ubicazione allevamento	Comune

è stato sottoposto ai seguenti accertamenti diagnostici.

MALLATIE	METODO DIANOSTICO	DATA	ESITO	NOTE
ANEMIA INFETTIVA				
MORBO COITALE MALIGNO				
MORVA				
METRITE CONTAGIOSA EQUINA				
(1° ACCERTAMENTO BATTERIOLOGICO)				
(2° ACCERTAMENTO BATTERIOLOGICO)				
ARTERITE VIRALE				
RINOPOLMONITE VARALE				

Le indagini di laboratorio sono state effettuate presso le sezioni diagnostiche di Taranto / Matera dell'ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE della PUGLIA e BASILICATA.
Controllo clinico favorevole eseguito in data _____.

Nell'allevamento suddetto non si sono verificati casi di malattia infettiva da almeno trenta gg.
Dalla data di rilascio del certificato

Il Medico Veterinario Ufficiale

_____ lì _____