DA INVIARE ALL'API - info@acquacoltura.org

PER OTTENERE L'APPLICAZIONE DELLA SCONTISTICA PREVISTA DALLA CONVENZIONE IZS VENEZIE/API E' INDISPENSABILE COMPILARE ED INVIARE ALL'API E PRESENTARLO ALL'IZSVE AL MOMENTO DEL CONFERIMENTO CAMPIONI

Il sottoscritto *(cognome e nome)*: _____
Titolare/Legale Rappresentante/Altro Specificare

dell'azienda *(Ragione sociale)* _____ **associata all'API,**

Indirizzo *(Ragione sociale)*: via_____ **N.civico**_____

Comune _____ **cap**_____ **Prov.** _____

Codice Fiscale_____ **Partita Iva**_____

Tel _____ **Cell**_____ **e-mail** _____

Chiede di poter usufruire della convenzione fra Istituto Zooprofilattico Sperimentale delle Venezie e Associazione Piscicoltori Italiani (API) Prot. N. 3557 Rep. N. 4, avente come oggetto:

Art. 1 "…l'esecuzione di prestazioni diagnostiche in ambito virologico, biotecnologico, batteriologico, sensibilità ai chemioterapici, parassitologico, chimico e chimico-clinico ed ogni altra eventuale analisi possa essere di supporto alla diagnosi e alla prevenzione di malattie e al miglioramento della sicurezza degli alimenti".

Art. 3 "Le prestazioni di cui alla presente convenzione sono totalmente indipendenti dalle attività ispettive e di controllo che l'Istituto effettua parallelamente per conto delle Autorità Sanitarie. Inoltre, le indagini di laboratorio su malattie degli animali acquatici soggette a notifica obbligatoria saranno eseguite solo su campioni prelevati dal Servizio veterinario delle ASL o effettuati nell'ambito di programmi di sorveglianza predisposti/concordati con il Servizio veterinario regionale"

Dichiara di rappresentare il/i seguente/i impianto/i:

Codice aziendale	Denominazione	Comune	Provincia

Data_____ Firma _____

Il titolare/legale rappresentante dell'azienda acconsente alla trasmissione e lo scambio dei dati dichiarati tra l'API e IZSVE per gli scopi di cui alla convenzione in oggetto

Data_____ Firma _____

SI ATTESTA LA REGOLARE ISCRIZIONE ALL'API DELL'AZIENDA RICHIEDENTE PER L'ANNO IN CORSO

Data_____ Timbro API