



## ALLEGATO B

### REGIONE TOSCANA Giunta Regionale

#### SCHEDA INDENNIZZO PER AZIENDE SENTINELLA ANNUALITA' 2019

##### DEFER 2019 Progetto regionale n: 6 – 6.XII

*Interventi volti a sostenere la competitività delle aziende zootecniche toscane sia attraverso azioni di miglioramento genetico, con controlli volti alla verifica dell'iscrizione dei capi agli albi previsti per Legge, che azioni per aumentare il livello di biosicurezza*

**Intervento b) - Sostegno in regime de minimis agli allevatori che mettono a disposizione i propri capi quali "sentinelle" da Blue Tongue**

|                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Codice allevamento |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Titolare \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

AZIENDA U.S.L. di competenza \_\_\_\_\_

Sede territoriale di \_\_\_\_\_

**ANNO DI RIFERIMENTO 2018 (\*) (oppure anno...\_\_\_\_\_.)**

Numero di capi sentinella per ogni mese

| gennaio | febbraio | marzo     | aprile  | maggio   | giugno   |
|---------|----------|-----------|---------|----------|----------|
|         |          |           |         |          |          |
| luglio  | agosto   | settembre | ottobre | novembre | dicembre |
|         |          |           |         |          |          |

**TOTALE CAPI: n. \_\_\_\_\_**

**Luogo  
e data**

**Firma  
dell'Allevatore**

**Timbro e firma  
del Veterinario Ufficiale**

(\*) Qualora il certificato si riferisse ad animali messi a disposizione della Azienda USL negli anni 2016 e 2017, compilare una scheda per ogni annualità e riportare l'anno indicato tra parentesi.