



**REGIONE SICILIA**  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**Corso Gelone n°17 – 96100 Siracusa**  
**Partita Iva 01661590891**  
DIPARTIMENTO PREVENZIONE VETERINARIA  
U.O.C. Sanità Animale –  
C.da la Pizzuta – Tel. 0931 484735 – 484082 – Fax 484740

D.P.R. 317 / 96 Mod. 1 B

Il sottoscritto/responsabile legale (art. 2 par. 1 lett.e)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente in sede

legale \_\_\_\_\_ Cod. Fisc./P.IVA \_\_\_\_\_

dell'Azienda denominata \_\_\_\_\_

sita in c.da \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ in possesso del codice Aziendale n° IT \_\_\_\_\_

### COMUNICA

Che in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ha cessato la propria attività agricola e che nell'azienda di cui sopra non è presente alcun animale, come si evince dagli atti allegati.

Pertanto, allega registro anagrafico e la documentazione relativa alla movimentazione degli animali.

DATA

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_