



ALLEGATO B

REGIONE TOSCANA
Giunta Regionale

SCHEDA INDENNIZZO PER AZIENDE SENTINELLA ANNUALITA' 2024

BANDO DI ATTUAZIONE

DCR n. 100/2024 - DGR 192/2025
DEFR 2025 Progetto Regionale 8 – Obiettivo 1.VII

**Sostegno in regime de minimis agli allevatori che mettono a disposizione i propri capi quali
“sentinelle” da Blue Tongue**

Codice allevamento	I	T								
--------------------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Titolare _____

Indirizzo _____

AZIENDA U.S.L. di competenza TOSCANA _____

Ambito territoriale _____

Zona / Distretto _____

ANNO DI RIFERIMENTO 2024 (*) (oppure anno..._____.)

Numero di capi sentinella per ogni mese (capi/mese)

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

TOTALE CAPI/MESE NELL'ANNO DI RIFERIMENTO (): n. _____**

**Luogo
e data**

**Firma
dell'Allevatore**

**Timbro leggibile e firma
del Veterinario Ufficiale**

NOTE

(*) Qualora il certificato si riferisse ad animali messi a disposizione della Azienda USL negli anni 2022 e 2023, compilare una scheda per ogni annualità e riportare l'anno indicato tra parentesi.

(**) Somma dei capi sentinella mensili messi a disposizione nell'annualità.