

IT _____ / _____ / _____ (1)

ROSA

DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA E DI DESTINAZIONE DEGLI ANIMALI

Regione _____ - A.S.L. _____

A

IDENTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____, in qualità di detentore degli animali

dell'azienda sita in _____, Comune di _____ Prov. _____,

codice aziendale IT _____, registrata presso la A.S.L. n. _____ di _____ dichiara che i seguenti animali:

Specie	Categoria	N.	Contrassegno di identificazione degli Animali o Contenitori

non sono sottoposti al divieto di spostamento, in applicazione a misura di polizia veterinaria. Dichiaro altresì che gli animali sopracitati sono stati introdotti con regolare documentazione di accompagnamento e provengono da:

- aziende identificate dai seguenti codici aziendali: IT _____ IT _____
- scambi e importazioni scortati dalle certificazioni previste dagli artt. 17 e 19 del D.P.R. 587/93

B

DICHIARAZIONE PER IL MACELLO

Dichiara inoltre che gli animali destinati alla macellazione

- 1 - NON SONO STATI TRATTATI O ALIMENTATI CON SOSTANZE DI CUI È VIETATO L'IMPIEGO;
- 2 - nei 90 giorni precedenti la data odierna dalla nascita:
- a) NON SONO STATI sottoposti a trattamento con le seguenti sostanze
 SONO STATI (di cui agli artt. 4 e 5 del D.Lgs. 16 marzo 2006, n. 158)
- b) NON SONO STATI sottoposti a trattamento
 SONO STATI con i seguenti alimenti medicamentosi _____
- c) NON SONO STATI sottoposti a trattamento
 SONO STATI con le seguenti specialità medicinali _____
- 3 - sono stati osservati i previsti tempi di sospensione per i trattamenti con i prodotti di cui sopra, al punto n. 2.
- 4 - dichiara inoltre di allegare copia dell'elenco del trattamento recante firma del veterinario o dei veterinari prescrittori come previsto dal D.Lgs. 16 marzo 2006, n. 158 e dal D.M. 28 maggio 92

X

DESTINAZIONEGli animali sono destinati a: allevamento, mercato o fiera, stalla di sosta, pascolo, macello, altro

Codice: IT _____

Denominazione **CAMP. ORNITOLOGICO INTERNAZ. DELL'ADRIATICO** Indirizzo **LARGO FIERA DELLA PESCA, 11 - ANCONA**

Data _____ Il Detentore degli animali _____

D

TRASPORTO

Il sottoscritto _____ (nome, cognome, ragione sociale)

Sito in _____ Comune di _____ Prov. _____

Condotto del mezzo di trasporto _____, marca _____ targa motrice n° _____ targa rimorchio n° _____

Autorizzazione al trasporto di animali n° _____ rilasciata il _____

Garantisce che gli animali suindicati sono trasportati nel rispetto della vigente normativa.
Si attesta, inoltre, che il mezzo di trasporto è stato regolarmente disinfettato (ai sensi dell'art. 64 del D.P.R. 320/54).

Data _____ Ora di partenza _____ Durata prevista del viaggio _____

Il Trasportatore _____

E

ATTESTAZIONI SANITARIE

Il sottoscritto dichiara di aver visitato gli animali di cui sopra con esito FAVOREVOLE in data _____

Attesta ⁽²⁾ che dagli atti di questo ufficio, l'azienda di provenienza è sotto controllo ufficiale con la seguente qualifica sanitaria e che gli animali sopraelencati sono stati sottoposti con esito negativo alle prove diagnostiche per:

Malattia	Data Controllo Capi	Data Controllo Allevamento	Qualifica Allevamento

Gli animali suindicati sono stati immunizzati contro _____ in data _____

 Osservazioni Prescrizioni Vincolo Sanitario _____

Data _____ Il Veterinario Ufficiale _____

⁽¹⁾ Indicare il codice aziendale dell'azienda di provenienza, l'anno/il progressivo numerico dell'azienda. - ⁽²⁾ Tale dichiarazione ha validità 15 giorni, rinnovabile ai sensi di legge.