

IT / / (1)

ROSA

DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA E DI DESTINAZIONE DEGLI ANIMALI

Regione _____ - A.S.L. _____

**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
			ANELLI INAMOVIBILI FOI RNA:
			ANELLI INAMOVIBILI FOI RNA:
			ANELLI INAMOVIBILI FOI RNA:
			ANELLI INAMOVIBILI FOI RNA:

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
(di cui agli artt. 4 e 5 del D.Lgs. 16 marzo 2006, n. 158) _____
- ☐ SONO STATI _____
- b) ☐ NON SONO STATI sottoposti a trattamento
con i seguenti alimenti medicamentosi _____
- ☐ SONO STATI _____
- c) ☐ NON SONO STATI sottoposti a trattamento
con le seguenti specialità medicinali _____
- ☐ SONO STATI _____
- 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

**DESTINAZIONE**Gli animali sono destinati a: ☐ allevamento, ☒ mercato o fiera, ☐ stalla di sosta, ☐ pascolo, ☐ macello, ☐ altro

Codice: IT _____

Denominazione **Campionato Italiano di Ornitologia FOI** Indirizzo **Fiera di Pesaro, Via delle Esposizioni, 16 - Pesaro**Data _____ + **12 - 2015**

Il Detentore degli animali _____

**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.