							Allega	то
					N°	• • • • • • • • •	••••	1
DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA E DI DESTINAZIONE DEGLI ANIMALI (Mod. IV)								
REGIONE				DEGLI AI	MINIALI (IV	10u. 1 v)		5
A) IDENTIFICA								1
Il sottoscritto								
ASL. N di dichiara che i seguenti animali:								
Specie	Categoria	N°				degli anima	li o contenitori	
Non sono sottoposti al divieto di spostamento, in applicazione a misura di polizia veterinaria. Dichiara altresì che gli animali sopracitati sono stati introdotti con regolare documentazione di accompagnamento e provengono da : - aziende identificate dai seguenti codici aziendali: IT								
	IONE PER IL MAC]
Dichiara inoltre che gli a	animali destinati alla i STATI TRATTATI	nacellazione	EATL CON	COCTANA	Di cui è i	HETATO I	NADIEGO	
	precedenti la data od		dalla		DICUIE	VIETATOL	IMPIEGO	
a) NON SON	NO STATI .l.vo 16 marzo 2006,						tanze di cui agli	
	NO STATI							
medicamentosi	NO STATI		ATI sottone	seti a trattam	anto aon la		ogialità	
medicinali		_ SONO S1.	souope	a trattam	ento con le s	seguenti spe		
3- ☐ Sono stati os	servati i previsti temp	i di sospensi	one per i tra	ttamenti con	prodotti di	cui 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.l.vo 16 marzo 2006, p. 158 e dal D.M. 28/5/92.								
C) DESTINAZIONE]
			/ _		_			
Gli animali sono destinati a: allevamento, mercato o fiera, stalla di sosta, pascolo, macello, altro								
Codice : IT								
Addi								
D) TRASPORTO								
Il sottoscritto (nome, cognome, ragione sociale).								
Sito in								
Targa motrice								
Autorizzazione al trasporto di animali n°								
Si attesta, inoltre, che il mezzo di trasporto è stato regolarmente disinfettato (ai sensi dell'art. 64 del D.P.R. 320/54).								
DataOra di partenzaDurata prevista del viaggio								
E) ATTESTAZIONI S	ANITARIE]
Il sottoscritto dichiara di		ali di cui sopi	ra con esito	FAVOREV	OLE in data	a//.		
Attesta (*) che dagli atti di questo ufficio, l'azienda di provenienza è sotto controllo ufficiale con la seguente qualifica sanitaria e che gli animali sopraindicati sono stati sottoposti con esito negativo alle prove diagnostiche per:								
	i sopraindicati sono si controllo capi		i con esito n ntrollo allev			osticne per: ifica allevan		
	··r-				Ç			
(*) *1-1:1: 1	1: 4:42	1 '1		1				
(*) tale dichiarazione ha validità giorni, rinnovabile ai sensi di legge. Gli animali suindicati sono stati immunizzati contro								
☐ Osservazioni ☐ Dichiarazioni ☐ Prescrizioni ☐ Vincolo Sanitario								
Y								
Addìil Veterinario ufficiale								

modello su carta bianca, ne	modello già predisposto su carta co l riquadro in alto a sinistra Colore erde) a seconda della struttura di pro	va indicato il diverso colore del
specificato dal DPR 317/96		2
Numerazione		
Il riquadro in alto a destra	N°	va compilato ai fini di attribuire
	za una numerazione progressiva. La r	nodalità di tale numerazione sarà
stabilita dall'Autorità region	nale o provinciale.	
Idantica iono dalla atmitti		
Identificazione delle struttu		mirro dogli grimali rromno indigati
	varie strutture, sia di partenza che di ar	
	o riquadro previsto sul modello (Codice:	
barrato la tipologia della s	struttura (\square allevamento, \square mercato o fi	era, 🗌 stalla di sosta, 🗌 pascolo, 🗌
macello, altro). Qualora	la struttura di destinazione sia un'	azienda avicola a carattere non
commerciale e che alleva	fino ad un massimo di 250 capi non	è obbligatorio riportare il codice
aziendale della struttura di	destinazione. Per quanto riguarda le str	utture non specificate nel modello
	indicando successivamente "denomin	•

Identificazione degli animali

Laddove richiesto dalla normativa di riferimento gli animali movimentati vanno correttamente riportati sul modello tramite la trascrizione del codice identificativo individuale di ogni animale. Non è ammessa alcuna forma di abbreviazione del codice identificativo, fatti salvi i casi in cui dopo aver trascritto per intero il primo codice identificativo Veventuale abbreviazione non comprometta la chiara identificazione degli animali movimentati (per .es. IT06099018608 – 609-610-611-612). Qualora il numero degli animali movimentati non consenta di trascrivere tutti i codici nell'apposito spazio previsto sul modello è consentito allegare al modello un apposito elenco. Tale elenco dovrà riportare in alto a destra lo stesso codice del modello di trasporto e sarà controfirmato dal detentore degli animali, dal trasportatore e dal veterinario ufficiale che ha rilasciato l'attestazione sanitaria.

Completezza delle informazioni

Tutte le informazioni previste dal modello di trasporto devono essere fornite con estrema attenzione, in modo chiaro e completo in particolare per quanto riguarda le strutture di partenza e di destinazione degli animali, l'identificazione degli animali, gli eventuali trattamenti cui questi ultimi sono stati sottoposti e l'esatta identificazione del mezzo di trasporto. La firma del detentore apposta sotto il riquadro C è valevole per tutto quanto riportato nei riquadri soprastanti. Per quanto riguarda il n° di autorizzazione al trasporto di animali (riquadro D) si intende la numerazione progressiva attribuita dall'Autorità rilasciante l'autorizzazione ovvero il numero del protocollo.

Validità

Il presente modello è utilizzabile per la movimentazione di tutte le specie animali ad eccezione di volatili da cortile, conigli, selvaggina e ratiti da inviare al macello e per i quali si continua ad utilizzare il documento di accompagnamento al macello di cui al D.M. 11 febbraio 2003 (G.U. n. 96, del 26 aprile 2003). Il modello va compilato in quadruplice copia di cui una resta alla struttura che invia gli animali, una va mandata all'ASL di competenza su tale struttura mentre delle rimanenti due che accompagnano gli animali nel corso della movimentazione una resta alla struttura di destinazione ed un'altra va inviata all'ASL competente su quest'ultima.

La validità dell'attestazione sanitaria sarà specificata dal veterinario ufficiale sulla base delle normative di riferimento delle diverse malattie. In caso di attestazioni riguardanti più malattie dovrà tenersi conto della validità più breve. L'ultimo rigo disponibile prima della firma del veterinario può essere utilizzato per inserire specifiche osservazioni, dichiarazioni, prescrizioni, indicazioni di vincolo sanitario.

07A05754