

ALLEGATO IV (\*)

## DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA DEGLI ANIMALI

Mod. 4

REGIONE \_\_\_\_\_ U.S.L. \_\_\_\_\_

SERIE e n' \_\_\_\_\_

A)

**Identificazione**

Il sottoscritto ..... in qualità di detentore degli animali della  
 azienda sita in loc. .... Comune di ..... Prov. ....  
 codice azienda \_\_\_\_\_, registrata presso la U.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 misure 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:.....

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  SONO STATI sottoposti a trattamento con le seguenti sostanze di cui  
 all' art. 6, comma 1, del D. lgs. 27.01.1992, n° 118 .....
  - b)  NON SONO STATI  SONO STATI sottoposti a trattamento con i seguenti alimenti  
 medicamentosi .....
  - c)  NON SONO STATI  SONO STATI sottoposti a trattamento 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.L.vo 118 del 27/01/1992 e  
 dal D.M. 28/5/92.

(\*) è stampato nei seguenti colori:

- 1) ROSA: per animali provenienti da allevamenti;
- 2) VERDE: per animali provenienti da stalle di sosta;
- 3) GIALLO: per animali provenienti da fiere, mercati o esposizioni.

C)

destinazione

Gli animali sono destinati a:  allevamento,  macello,  mercato,  stalla di sosta,  altro  
 ..... del Sig. ...., Comune di ..... , Prov.....  
 addi ..... il detentore degli animali .....

D)

trasporto

Il sottoscritto (nome, cognome, ragione sociale) .....  
 sito in loc. .... Comune di ..... Prov.....  
 conduttore del mezzo di trasporto ..... , targato ..... , 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).  
 addi ..... il trasportatore .....

E)

attestazioni sanitarie

Il sottoscritto dichiara di aver visitato gli animali di cui sopra con esito FAVOREVOLE  
 in data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_  
 Attesta (\*) che dagli atti di questo ufficio, l'azienda di provenienza è sotto controllo ufficiale  
 con la seguente qualifica sanitaria e che gli animali sopravvissuti sono stati sottoposti con esito  
 negativo alle prove diagnostiche per:

malattia	data controllo capi	data controllo allevamento	qualifica allevamento

(\*) Tale dichiarazione ha validità 15 giorni, rinnovabile ai sensi di legge.  
 Gli animali suindicati sono stati immunizzati contro ..... in data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_  
 Osservazioni     Prescrizioni     Vincolo Sanitario  
 .....  
 addi ..... il veterinario ufficiale .....