

DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA DEGLI ANIMALI

MOD. 4

REGIONE A.S.L.

SERIE e n°

A) IDENTIFICAZIONE

Il sottoscritto detentore degli animali della azienda sita in Via.....
Comune di..... Prov..... codice aziendale IT
registrata presso la USL N..... 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.
Dichiara altresì che gli animali sopraccitati 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 prodotti di cui sopra, al punto n°2.
☐ 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. 28/5/9

C) DESTINAZIONE

Gli animali sono destinati a: codice IT
☐ allevamento, ☐ macello, ☐ mercato, ☐ stalla di sosta, ☐ pascolo ☐ altro
Denominazione..... Indirizzo.....
Data ____/____/____ Firma del detentore

D) TRASPORTO

Il sottoscritto (nome, cognome, ragione sociale).....
Sito in Via..... Comune di..... Prov.....
Conduttore del mezzo di trasporto..... targato.....
N° d'immatricolazione motrice..... N° d'immatricolazione rimorchio.....
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 ____/____/____ Firma del 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 sopraindicati 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
Data ____/____/____ il Veterinario Ufficiale