

DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA E DI DESTINAZIONE DEGLI ANIMALI (Mod.4) DELLA SPECIE PESCIREGIONE VENETO**A) IDENTIFICAZIONE**

I capi riportati in allegato provengono dall'azienda identificata da Codice Aziendale: T02R2U190, specie allevata TROTE, sita in VIA SAN MARTINO Capr. 36061, Comune di BASSANO D. GRAPPA e registrata presso l'ATS di competenza

PROPRIETARIO: PAOLO GUERRINO CODICE FISCALE: PLOGRN50B15L156C
DETENTORE: _____ CODICE FISCALE: _____

I capi riportati in allegato, fatto salvo quanto citato dal riquadro E), NON SONO sottoposti al divieto di spostamento in applicazione a misure di polizia veterinaria.

Tali animali, se non nati in azienda, sono stati altresì introdotti in azienda con regolare documentazione di accompagnamento (disponibile informaticamente in BDN) e, per ciascuno di essi, in allegato viene riportata l'azienda o, nel caso di scambi o importazioni scortati dalle certificazioni previste, la nazione di provenienza e gli estremi della documentazione di accompagnamento.

B) INFORMAZIONI SUI TRATTAMENTI E SULLA CATENA ALIMENTARE (I.C.A.), di cui al Reg.853 del 2004

Gli animali di cui in allegato, 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 ☐ della nascita
a) ☐ NON SONO STATI ☐ SONO STATI sottoposti a trattamento con sostanze di cui agli art. 4 e 5, del D.Lvo n.158 del 16 marzo 2006
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
Sono stati osservati i previsti tempi di sospensione per i trattamenti con alimenti medicamentosi o specialità medicinali in seguito alla somministrazione di alimenti contenenti additivi coccidiostatici.

In caso di trattamento di cui alla voce 2), i dati relativi a: specialità medicinale veterinaria, data di somministrazione e tempo di sospensione, per ciascun animale o partita, sono riportati in allegato.

- 3) ☐ NON PRESENTANO ☐ PRESENTANO sintomi:
☐ enterici ☐ respiratori ☐ cutanei ☐ locomotori ☐ altro

- 4) ☐ NON SONO STATI ☐ SONO STATI eseguiti esami di laboratorio pertinenti per la sicurezza alimentare

In caso di esami di laboratorio pertinenti per la sicurezza alimentare di cui alla voce 4), i dati relativi, per ciascun animale o partita, sono riportati in allegato.

- 5) L'azienda ☐ HA ☐ NON HA ricevuto segnalazioni di non conformità dell'ultima partita di animali inviati al macello da parte dei Servizi Veterinari
Uffici dei macelli relativi a:
☐ Elementi di identificazione
☐ Rilevazioni antepost mortem
☐ Altro

☐ Si allega ulteriore documentazione ai sensi dell'Allegato I del Regolamento (CE) 2074/20052

- 6) La percentuale di mortalità nell'azienda ☐ E' ☐ NON E' AUMENTATA

Il Veterinario che fornisce assistenza zootecnica all'allevamento è il Dott. PAOLO BRONZATI

Indirizzo _____ Numero di Telefono _____

Comune _____ Numero di Iscrizione all'albo _____

C) DESTINAZIONE

Gli animali sono destinati a:

- ☐ Allevamento ☐ Macello ☐ Stalla di sosta ☐ Fiera/Mercato ☐ Pascolo ☒ Altre tipologie di struttura

Codice: _____ Approval number: _____ Specie: TROTE IRIDEA

Denominazione: A.2 pd BACINO ID FISCALE: (ONCORHINCHUS MYKISS)

Proprietario: ACQUE FIUME BRENTA CODICE FISCALE: _____

Detentore: _____ CODICE FISCALE: _____

Indirizzo: VIA A. VOCI N°5 Comune: BASSANO D. GRAPPA 36061

Data di uscita prevista: 19/08/2022 (SEMINA ACQUE IN CONCESSIONE)

Le informazioni sono state inserite nel sistema informativo da _____ sulla base delle dichiarazioni rese dal detentore

Firma (ove necessario)

D) TRASPORTO

I capi riportati in allegato sono trasportati da POZZATO ERINO conducente dell'automezzo AUTOCARRO, marca NISSAN / PATROL, targa motrice _____ (nota) inserire targa rimorchio _____, solo se
 valorizzato) con autorizzazione al trasporto di animali (nei casi previsti) n° _____ rilasciata il _____ alla ditta con
 regione sociale _____ sita in _____ Comune di _____
☒ Si garantisce che gli animali sono trasportati nel rispetto della vigente normativa
☒ Si attesta, inoltre, che il mezzo di trasporto è stato regolarmente disinfestato (ai sensi dell'art. 64 del D.P.R. 320/54)
 Data 19/08/22, ora partenza 08.30, durata prevista del viaggio _____
 Le informazioni sono state inserite da _____ sulla base delle dichiarazioni rese dal conducente/trasportatore

Firma (ove necessario) _____

Annotare eventuali modifiche riguardanti i dati del trasporto riscontrate al momento della partenza degli animali.
 Tali modifiche dovranno essere registrate in Banca Dati Nazionale non appena possibile.

Il Detentore _____ Il Trasportatore _____

E) ATTESTAZIONI SANITARIE (da compilare nei casi previsti)

Di seguito viene riportato lo stato sanitario dell'azienda di provenienza, così come registrato in Banca Dati Nazionale.

Tipo malattia	Qualifica sanitaria	Data ultima attribuzione
<u>VHS-IHN</u>	<u>DIRETTIVA CEE 2006/88</u>	
	<u>CATEGORIA I₂</u>	

L'azienda di provenienza è sotto controllo sanitario ed è autorizzata alla movimentazione. Gli animali riportati in allegato sono stati visitati (nei casi previsti) con esito _____ del servizio veterinario ufficiale. Il controllo pre-movimento è stato effettuato (nei casi previsti) alle date riportate in allegato.

☐ Osservazioni ☐ Dichiarazioni ☐ Prescrizioni ☐ Vincolo Sanitario

Data: 19/08/2022 Firma (ove necessario) _____

IDENTIFICATION

Codice elettronico	Nome passeggero	Data di nascita	Sesso	Razza	Specie	Data Ingresso	Provenienza
					PESCI		
				TRADE			
				IRIDEA			TRIESTE
				Kg 300	N° 1.200		
				PART. N° 2	/2020		
				VASCA N° 6			
				(SEMINA ACQUE IN CONCESSIONE)			

Tali modifiche dovranno essere approvate in una data successiva alla data di firma.

Il Defenitore

Il Trasportatore