

DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA E DI DESTINAZIONE DEGLI ANIMALI (Mod.4) DELLA SPECIE FESCI

REGIONE VENEZO

A) IDENTIFICAZIONE

I capi riportati in allegato provengono dall'azienda identificata da Codice Aziendale: _____, specie allevata TROIE, sita in VIA SANT'ARZUNO cap: 36061, Comune di BASSANO DEL GRAPPA e registrata presso l'ATS di competenza _____

PROPRIETARIO: ASPD B.A.F. BONTA CODICE FISCALE: 02858270248
 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 dalla nascita
 a) NON SONO STATI SONO STATI sottoposti a trattamento con sostanze di cui agli art. 4 e 5, del D.l.vo 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 ed 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 Ufficiali dei macelli relativi a:
 Elementi di identificazione
 Rilevazioni ante/post 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: TROIE LINDIA

Denominazione: ASPD BACINI F.B. ID FISCALE: _____

Proprietario: AGUÈ F.lli CODICE FISCALE: _____

Detentore: BRONTA CODICE FISCALE: _____

Indirizzo: VIA VOLTA 5 Comune: BASSANO D.G. (36024)

Data di uscita prevista: 10-03-2023 AGUÈ IN CONCESSIONE

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

Firma (ove necessario)

