

Colore ROSA

N. Modello 4 (TICINNO/40) del 25.08.2021

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

Regione VENETO

A.S.L. 17 PADOVANA

**A IDENTIFICAZIONE** I capi riportati in allegato provengono dall'azienda identificata dal Cod. Aziendale: TICINNO, specie allevata TROTE

sita in LOC. TA' CAMPESE VIA SAN MARTINO 51 cap 36061 Comune BASSANO DEL GRAPPA (VI)

e registrata presso la A.S.L. DI COMPETENZA, PROPRIETARIO: PAOLO GUERRINO Cod. Fisc. P.LOGRH50B15L156.G

DETTENTORE: \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

I capi riportati in allegato, fatto salvo quanto citato nel 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 le sostanze di cui agli artt. 4 e 5, del D.Lgs. 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 inviata 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) n. 2074/2005.  
6 - La percentuale di mortalità nell'azienda  È  NON È \_\_\_\_\_  
Il veterinario che fornisce assistenza zootecnica all'allevamento è il Dott. PAOLO BRONZATI  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ N. iscrizione all'albo \_\_\_\_\_

**C DESTINAZIONE** Gli animali sono destinati a:  allevamento,  macello,  stalla di sosta,  fiera/mercato,  pascolo,  altro

Codice: \_\_\_\_\_ Approval number: \_\_\_\_\_ specie: TROTE IALDEA  
Denominazione IVAN TEAM S.A.S. ID Fiscale: (ONCHORHINCHUS MYKISS)  
Proprietario \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
Detentore FIUME BRENTA CONFLUENZA CON L'OLIERO Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
Indirizzo VALSTAGNADI VALBRENTA cap 36029 Comune VIA OLIERO N. SOTTO 85  
Data di uscita prevista 25.08.2021

**D TRASPORTO** I capi riportati in allegato sono trasportati dal conducente POZZATO ENRICO dell'automezzo AUTOCARRO

Marc MHS051 Targa motric CY632HG (inserire Targa rimorchio \_\_\_\_\_ solo se valorizzato) Aut. al trasporto animali (nei casi previsti) n. \_\_\_\_\_  
rilasciata il \_\_\_\_\_ alla ditta con ragione sociale \_\_\_\_\_  
sita in VIA VOLTA N°5 cap 36061 Comune BASSANO DEL GRAPPA (VI)  
 SI GARANTISCE che gli animali 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 DPR n. 320/54).  
Data 25.08.2021 Ora di partenza 16.30 Durata prevista del viaggio MEZZORA Le informazioni sono state inserite da \_\_\_\_\_  
sulla base delle dichiarazioni del conducente/trasportatore \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ (ove necessario)

**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 1A</u>	

In allegato l'elenco degli animali immunizzati con l'indicazione, per ciascuno di essi, della malattia e della data.  
 Sono state effettuate le seguenti immunizzazioni: \_\_\_\_\_  
L'azienda di provenienza è sotto controllo ufficiale ed autorizzata alla movimentazione. Gli animali riportati in allegato sono stati visitati (nei casi previsti) con esito FAVOREVOLE dal servizio veterinario ufficiale. Il controllo pre-movimento è stato effettuato (nei casi previsti) alle date riportate in allegato.  Osservazioni  Dichiarazioni  Prescrizioni  Vincolo Sanitario

Data 25.08.2021

Modello Conformato al D.M. 28 giugno 2016  
www.cierreregistrari.it  
CR 244 (d)  
e-Registri

**Allegato - Identificazione degli animali movimentati**

**ELENCO CAPI MOVIMENTATI**

Num.	Codice capo / Codice elettronico (1)	Specie	Data di nascita	Sesso	Razza	Provenienza	Controllo pre-movimentazione (nei casi previsti)		
							Malattie	Esito	Data controllo
	IT _____		G   M         A	F M	TROTE IBIDEA 10LITNO91			G   M         A	
	IT _____		G   M         A	F M	K95 H° 30			G   M         A	
	IT _____		G   M         A	F M	PART. H° 1 / 2020			G   M         A	
	IT _____		G   M         A	F M	VASCA H° 5			G   M         A	
	IT _____		G   M         A	F M	(SEM. FIUME BRENTA)			G   M         A	
	IT _____		G   M         A	F M	(CONFLUENZA CON L'OLIERO)			G   M         A	
	IT _____		G   M         A	F M	(COM DI VALBRENTA)			G   M         A	
	IT _____		G   M         A	F M	(LOCTA OLIERO)			G   M         A	
	IT _____		G   M         A	F M				G   M         A	
	IT _____		G   M         A	F M				G   M         A	
	IT _____		G   M         A	F M				G   M         A	
	IT _____		G   M         A	F M				G   M         A	

(1) Indicare il numero progressivo identificativo di ogni singolo capo.

Num. (2)	CAPI IMMUNIZZATI				CAPI SOTTOPOSTI A TRATTAMENTI					CAPI SOTTOPOSTI AD ESAMI DI LABORATORIO		
	Immunizzato per	Piano di vaccinazione	Data vaccinazione	Data richiamo	Tipologia di trattamento	Denominazione	Confezione	Data ultima somministr.	Tempo sospen.	Esame	Data di esecuzione	Risultato

(2) Riportare il numero identificativo dall'elenco dei capi movimentati.

SPECIFICA ATTIVITA' DI SEMINA-RIPOPOLAMENTO ITTICOPROGRAMMA SETTIMANALE ZONA NORD

LOCALITA'	SPECIFICA (CANCELLARE VOCE NON INTERESSATA)	QUANTITA'	
		NR.	KG
PIANELLO	C. ENEGO: SPONDA SINISTRA - C. CISMON: SPONDA DESTRA		
SORGIVA	COMUNE DI CISMON DEL GRAPPA: SI' - NO		
CANALE CAVILLA	COMUNE DI CISMON DEL GRAPPA: TESTA - PASSERELLA - BRENTA		
CANALE MARZOTTO	COMUNE DI VALSTAGNA (località):		
CANALE "EX BURGO"	COMUNE DI VALSTAGNA (località):		
BACINO CAMPOLONGO	C. CAMPOLONGO: ZONA NORD - ZONA PONTE - C. SOLAGNA: LOCALITA' PINETA		
TRONCO BASSO	C. BASSANO DEL GRAPPA: PONTE LUCA - PONTE STRETTO		
CANALE MIGNANO	C. BASSANO: LOCALITA' "EX BALESTRA" - C. POVE: IND. POVE - SCUOLA AGRARIA		
CANALE MEDOACO	C. BASSANO DEL GRAPPA: LOCALITA' 3° PONTE		
BRENTA PC	C. BASSANO DEL GRAPPA: EX MACELLO - LOCALITA' PONTE NUOVO		
ALTRO	(SPECIFICA COMUNE E LUOGO) <i>Oliero Brenta</i>	30	5
ALTRO	(SPECIFICA COMUNE E LUOGO)		

PROGRAMMA SETTIMANALE ZONA SUD

LOCALITA'	SPECIFICA (CANCELLARE VOCE NON INTERESSATA)	QUANTITA'	
		NR.	KG
BRENTELLA	TESTA - CHIESETTA S. GIOVANNI - PONTE ROBERTI - ARGINE PIGNATO 7 CASE - DA BUCCO - DA PASTORE - CENTRALINA CROSARSA		
ISACCHINA SUPERIORE	VIA CA' BOINA - P. TE QUAREI - BAR AMICI MIEI - A MONTE PIGNATO BORSATO II - FOTO GHENO - SOPRA MULINO CANTELE - A VALLE PIGNATO		
CANALE UNICO	P. TE VIA CONTESSA - P. TE RUSTICA - SOTTO CECCONELLO - P. TE CARROZZERIA P. TE CADORE - SOPRA CECCONELLO - P. TE IN CURVA - P. TE DEL LAVELLO		
ROGGIA MOLINA	DIETRO SUPERMERCATO - DA MARAGNO - SOTTO P. TE GRIMANA P. TE GIALLO (ASILO) - ARGINE BRENTA - P. TE VIA 29 APRILE		
GRIMANA NUOVA	AI CAVLLI - P. TE DITTA LAGO - CIMITERO POZZOLEONE - P. TE VIA ORTIGARA		
GRIMANA VECCHIA	DOPPIA CURVA DELL'ALBERAZZO - CURV 90° A DX VIA S. TA TERESA CURVA SN VIA S. TA TERESA - ZANETTIN - P. TE AZ. AGRICOLA - OSTERIA LONGO		
BERNARDA (CON GARE)	MUL. ROSSETTO - RIVA BASSA - P. TE VIA PUCCINI - CAMP. CARTIGLIANO - P. TE BRESOLIN		
BERNARDA (NO GARE)	MUL. ROSSETTO - CAMP. CARTIGLIANO - P. TE BRESOLIN - INIZIO TRAV. LAGHETTO FORCA RIVA BASSA (LATTERIA) - P. TE VIA PUCCINI - FINE TRAV. LAGHETTO FORCA		
ROGGIA TRONA	SI' - NO		
ROSA'	CENTRALE S. LAZZARO - LANZARINI - DUE PONTI - RIVA BIANCA		
ROGGIA DOLFINA	PESA S. LAZZARO - LIVELLONI - DA GAMEA		
ROGGIA VICA	P. TE DEI BOARI - RIST. PESCE D'ORO - ECOCENTRO - VIA S. GIUSEPPE PONTE TECNOST. VIA VICA - MULINO BORTOLETTO - P. TE DELLA FERROVIA		
ROGGIA CAPPELLA	VIA PIAVE 1° - VIA PIAVE 2° - VIA PIAVE 3° - FILANDA S. TA GIUSTINA - PONTICELLO VIA S. TA GIUSTINA - VIA CARTIERA		
VOLON MUSSOLENTE	TESTA ROGGIA - PONTE EGGER		
ALTRO	(SPECIFICA COMUNE E LUOGO)		
ALTRO	(SPECIFICA COMUNE E LUOGO)		
ALTRO	(SPECIFICA COMUNE E LUOGO)		

I VERBALIZZANTI:

1° *[Signature]* 2° ..... 3° .....