

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

REGIONE VENETO ASL 7.

A) IDENTIFICAZIONE

I capi riportati in allegato provengono dall'allevamento identificato dal Codice Aziendale **049VI018**, specie allevata **TROTE** sito in LOCALITA' **MOLINI Cap 36040** Comune di **LAGHI**.

e registrato presso la ASL di competenza N° 7.

PROPRIETARIO **TROTICOLTURA ALPINA VALDASTICO** CODICE FISCALE **00215840240**DETENTORE **STEFANO STEFANI** CODICE FISCALE **STFSFN90D14L157D**

I capi riportati in allegato, 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.

ELENCO DEI CAPI MOVIMENTATI

SPECIE	CATEGORIA	N°/QUANTITA'
TROTA IRIDEA	ADULTA	KG 300

B) DESTINAZIONE

Gli animali sono destinati a:

Allevamento Macello Stalla di sosta Fiera/Mercato Pascolo Altre tipologie di strutture _____

Denominazione: BACINO BRENTAIndirizzo _____ Comune _____ Prov: VIData di uscita prevista 25/06/2021**C) TRASPORTO**

I capi riportati in allegato sono trasportati da STEFANO STEFANI conducente dell'automezzo IVECO targa motrice _____ con autorizzazione al trasporto di animali (nei casi previsti) n° _____ alla ditta con ragione sociale **TROTICOLTURA ALPINA VALDASTICO S.S.** sita in **VIA CAVALLARA 11** Comune di **VALDASTICO** Prov. **VI**

Si garantisce che gli animali sono trasportati nel rispetto della normativa vigente

Si attesta, inoltre, che il mezzo di trasporto è stato regolarmente disinfettato (ai sensi dell'art. 64 del D.P.R. 320/54)

Data 25/06/2021 ora partenza 07:30 durata prevista del viaggio 3 oreIl detentore **STEFANO STEFANI**

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
INDENNE	CATEGORIA 1°	14/05/18

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

Le informazioni sono state registrate nel sistema informativo dall'utente _____, sulla base della documentazione agli atti del Servizio Veterinario Ufficiale e nel rispetto di quanto previsto dal capitolo 3 del "Manuale operativo per la gestione dell'anagrafe bovina - provvedimento 26 maggio 2005 della Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano"

Data _____ (Firma ove richiesto) _____

