

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

REGIONE _____

A) IDENTIFICAZIONE

I capi riportati in allegato provengono dall'azienda identificata da Codice Aziendale: TTO2VU190, specie allevata TROTE, sita in VIA SAN MARTINO n. 30061, Comune di BASSANO D'GRAPPA e registrata presso l'ATS di competenza.

PROPRIETARIO: POLOGUVERINO CODICE FISCALE: PLOGRNSOB15L156G

DETENTORE: _____ CODICE FISCALE: _____

I capi riportati in allegato, fatto salvo quanto citato dal riquadro E), NON SONO sottoposti al divieto di spacciamento 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 (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 2005

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 medicamentose

Sono stati osservati i previsti tempi di sospensione per i trattamenti con alimenti medicamentosi o specialità medicamentose ed in seguito alla somministrazione di alimenti contenenti additivi coloranti.

In caso di trattamento di cui alla voce 2), i dati relativi a: specialità medicamentosa 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) 2074/2005

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 ☐ Sala di asta ☐ Fiancheggiato ☐ Pascolo ☒ Altre tipologie di struttura

Codice: _____ Approval number: _____ Specie: TROTE IRIDEA

Denominazione: A2 p.d. ID FISCALE: (ONCDRHINCHUS MYKISS)

Proprietario: BACINO ACQUE CODICE FISCALE: _____

Detentore: FUHE BRENTA CODICE FISCALE: _____

Indirizzo: VIA VOLTA 5 Comune: BASSANO D. GRAPPA

Data di uscita prevista: 02/09/2022 (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 PORRATO ERINO conduttore dell'automezzo AUTOCARRO marca NISSAN, targa motrice NISSAN, solo se
 valorizzato con autorizzazione al trasporto di animali (nei casi previsti) n° _____ (nota) Inscrivere targa rianchito _____ alla ditta con
 regione sociale VIA A. VOLTA N°5 sito in BACINO ACQUE BRENTA Comune di BASSA NO. P. GRADAVI
☒ Si garantisce che gli animali sono trasportati nel rispetto della vigente normativa
☒ Si attesta, inoltre, che il mezzo di trasporto è stato regolarmente disinfezzato (nei casi dell'art. 84 del D.P.R. 32/84)
 Data 02/09, 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-1HN</u>	<u>DIRETTIVA CEE 2006/88</u>	
	<u>CATEGORIA 1A</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 _____ 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: 02/09/2022

Firma (ove necessario) _____

Codice elettronico	Nome passaporto	Data di nascita	Paese	Specie	Data ingresso	Provenienza
				PESCI		
				TROTE		
				IRIDEA		17/04/2001
				Kq 300	H° 1.300	
				PART. H° 2	/2020	
				VASCA N° 9		
				(SETTIMA ACQUE)		
				(IN CONCESSIONE)		

Tail modification does not appear to be related to the type of prey consumed.

Il Delenatore

Reportage

