Colore ROSA

N. Modello 4 (ITOPUL190) del 30/04/2021

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

Regione VENETO - A.S.L. H^o ZOOEDIMONTANA

A IDENTIFICAZIONE I capi riportati in allegato provengono dall'azienda identificata dal Cod. Aziendale: ITOPUL190 specie allevata TROTE
sita in LOCCA CAMPESE VIA SAN MARTINO cap 36061 Comune BASSANO DEL GRAPPA (VI)
e registrata presso la A.S.L. DI COMPETENZA
PROPRIETARIO: YOLO GUERRINO Cod. Fisc. PLOGRINSOBISLIS66
DETENTORE: _____ 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 IBIDEA
Denominazione: A 2 p. d. BACINO ACQUE FIUME BRENTA ID Fiscale: (ONCHORHINCHUS MYKISS)
Proprietario: (SEMINA ACQUE IN CONCESSIONE) Cod. Fisc. _____
Detentore _____ Cod. Fisc. _____
Indirizzo _____ cap 36061 Comune BASSANO DEL GRAPPA (VI)
Data di uscita prevista 30.04.2021 Le informazioni sono state inserite, nel sistema informativo da UTENTE
sulla base delle dichiarazioni rese del detentore _____ Firma _____ (ove necessario)

D TRASPORTO I capi riportati in allegato sono trasportati dal conducente FACCION G. POZZATO E. dell'automezzo NISSAN EX
Marca PIATOLX Targa motrice _____ (inserire Targa rimorco _____ solo se valorizzato) Aut. al trasporto animali (nei casi previsti) n. _____
rilasciata il _____ alla ditta con rag. soc. A 2 p. d. BACINO ACQUE FIUME BRENTA
sita in _____ 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 30.04.2021 Ora di partenza 08,30 Durata prevista del viaggio _____ Le informazioni sono state inserite da _____
sulla base delle dichiarazioni del conducente/trasportatore _____ Firma Proto E. (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-114N</u>	<u>DIRETTIVA CEE 2000/88</u> <u>CATEGORIA 1^a</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 30.04.2021 Firma _____ (ove necessario)

Modello conforme al D.M. 28 giugno 2016
8870R (I) - Gruppo Buffetti S.p.A.

^(*) Compilare queste voci solo nei casi previsti.

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		F	TROTE			G M	
			A		M	IRIDEA TUDITHO91			A	
	IT _____		G M		F				G M	
			A		M	Kg 300 N° 1.200			A	
	IT _____		G M		F				G M	
			A		M	PART. N° 1/2019			A	
	IT _____		G M		F				G M	
			A		M	VASCA N° 9			A	
	IT _____		G M		F				G M	
			A		M	(SEMINA ACQUE)			A	
	IT _____		G M		F				G M	
			A		M	(IN CONCESSIONE)			A	
	IT _____		G M		F				G M	
			A		M				A	
	IT _____		G M		F				G M	
			A		M				A	
	IT _____		G M		F				G M	
			A		M				A	
	IT _____		G M		F				G M	
			A		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 ult. somministr.	Tempo sospen.	Esame	Data di esecuzione	Risultato

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

8870R (0) - Gruppo Buffetti S.p.A.

SPECIFICA ATTIVITA' DI SEMINA-RIPOPOLAMENTO ITTICO

Pagina 2

PROGRAMMA 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: SF - NO		
CANALE CAVILLA	COMUNE DI CISMON DEL GRAPPA: TESTA - PASSERELLA - BRENTA	75	15
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	250	50
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	150	30
BRENTA PC	C. BASSANO DEL GRAPPA: EX MACELLO - LOCALITA' PONTE NUOVO		
ALTRO	(SPECIFICA COMUNE E LUOGO)		
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	100	20
	BORSATO II - FOTO GHENO - SOPRA MULINO CANTELE - A VALLE PIGNATO		
CANALE UNICO	P.TE VIA CONTESSA - P.TE RUSTICA - SOTTO CECCONELLO - P.TE CARROZZERIA	125	25
	P.TE CADORE - SOPRA CECCONELLO - P.TE IN CURVA - P.TE DEL LAVELLO		
ROGGIA MOLINA	DIETRO SUPERMERCATO - DA MARAGNO - SOTTO P.TE GRIMANA	100	20
	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	50	10
GRIMANA VECCHIA	DOPPIA CURVA DELL'ALBERAZZO - CURV 90° A DX VIA S.TA TERESA	50	10
	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	150	30
	RIVA BASSA (LATTERIA) - P.TE VIA PUCCINI - FINE TRAV. LACHETTO FORCA		
ROGGIA TRONA	SF - NO	50	10
ROSA'	CENTRALE S. LAZZARO - LANZARINI - DUE PONTI - RIVA BIANCA	100	20
ROGGIA DOLFINA	PESA S. LAZZARO - LIVELLONI - DA GAMBA	100	20
ROGGIA VICA	P.TE DEI BOARI - RIST. PESCE D'ORO - ECOCENTRO - VIA S. GIUSEPPE	100	20
	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 -	100	20
	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° Erato G... 2° 3°