

Regione _____ ASL _____ SERIE N° _____

PARTE A

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente in _____ alla via _____

In qualità di detentore/ proprietario/responsabile degli animali (2) dell'azienda sita in località _____

Comune di _____ Prov. _____ Registrata presso la ASL _____ codice registrazione allevamento _____

Dichiara che i seguenti animali:

SPECIE	NUMERO	IDENTIFICAZIONE ANIMALI (nota 1)	DATA ACCASAMENTO O ETA' DEGLI ANIMALI IN GIORNI

Non sono sottoposti a divieto di spostamento ai sensi del Regolamento di Polizia Veterinaria vigente. Dichiara altresì che gli animali sopracitati sono stati introdotti con regolare documentazione di accompagnamento e provengono da (nota 2):

- Azienda/incubatoio (nota 2) registrata presso la ASL..... identificativo registrazione
- Scambi od importazioni , scortati dalle certificazioni previste agli artt. 17 o 19 del D.L.vo 3/12/2014 n. 199.

Dichiara inoltre, ai sensi del comma 6, art. 15, D.L.vo 158/2006, che gli animali sopracitati

1. Non sono stati sottoposti a trattamenti illeciti, così come definiti alla lettera g, comma 3, art. 1 del D.L.vo 158/2006
2. Nei 90 giorni precedenti la macellazione :

- a) NON SONO STATI sottoposti a trattamenti con alimenti medicamentosi di cui si allega copia
 SONO STATI sottoposti a trattamenti con alimenti medicamentosi
- b) NON SONO STATI sottoposti a trattamenti con medicinali veterinari di cui si allega copia
 SONO STATI sottoposti a trattamento con medicinali veterinari

3. 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 premiscele con coccidiostatici.

DICHIARAZIONE RIGUARDANTE LE INFORMAZIONI SULLA CATENA ALIMENTARE (Reg 853/2004 Allegato II Sezione III)

Il sottoscritto in qualità di produttore primario, come specificatamente individuato agli effetti dei regolamenti CE 852/2004 e CE 853/2004, in riferimento alla partita di animali di cui sopra, dichiara che:

Il controllo ufficiale da parte del veterinario di Sanità animale relativo al primo invio degli animali al macello è stato effettuato in data.....

e che:

- a. relativamente allo status sanitario della propria azienda e allo status sanitario del territorio regionale per quanto riguarda gli animali

- NON VI SONO INFORMAZIONI PERTINENTI DA RIFERIRE
- VI SONO INFORMAZIONI PERTINENTI DA RIFERIRE e al riguardo comunico che:

- b. relativamente alle condizioni di salute degli animali:

- NON VI SONO INFORMAZIONI PERTINENTI DA RIFERIRE
- VI SONO INFORMAZIONI PERTINENTI DA RIFERIRE

- c. relativamente ai medicinali somministrati e gli altri trattamenti cui sono stati sottoposti gli animali:
si rimanda alla Parte D del Documento di Accompagnamento

- d. relativamente alla presenza di malattie che potrebbero incidere sulla sicurezza delle carni:

- NON VI SONO INFORMAZIONI PERTINENTI DA RIFERIRE
- VI SONO INFORMAZIONI PERTINENTI DA RIFERIRE e al riguardo comunica che:

- e. relativamente ai risultati, ove sia stato fatto esame ai fini della tutela della salute pubblica, di tutte le analisi effettuate sui campioni prelevati dagli animali o su altri campioni prelevati al fine di diagnosticare malattie che potrebbero incidere sulla sicurezza delle carni, compresi i campioni prelevati nel quadro del monitoraggio e controllo delle zoonosi e dei residui :

- NON VI SONO INFORMAZIONI PERTINENTI DA RIFERIRE
- VI SONO INFORMAZIONI PERTINENTI DA RIFERIRE :

allevamento in deroga/NON in deroga ai sensi del Piano nazionale salmonellosi (cancellare la parte che non interessa)

prelievo per salmonelle effettuato in data : _____;

- con esito negativo
- con esito positivo per : S. Enteritidis ; S. Thyphimurium S. Thyphimurium variante monofasica

- f. riguardo alle pertinenti relazioni relative alle ispezioni ante e post mortem degli animali comprese le relazioni del Veterinario Ufficiale di cui

