

ALLEGATO n. 2

FAC-SIMILE VERBALE DI PRESCRIZIONE E SEQUESTRO CAUTELATIVO IN FOCOLAIO SOSPETTO DI INFLUENZA AVIARIA

SERVIZIO VETERINARIO

.....

.....

Telefono:

VERBALE DI PRESCRIZIONE E SEQUESTRO CAUTELATIVO IN UN FOCOLAIO SOSPETTO DI INFLUENZA AVIARIA

Addì del mese di de ll'anno in presenza del Sig. nato a il residente nel comune di in Via/C.da n. proprietario/detentore dei volatili presenti nell'allevamento ubicato nel comune di in Via/C.da identificato con Ragione sociale..... codice allevamento....., nel quale è stato segnalato il sospetto di INFLUENZA AVIARIA, il sottoscritto Dr....., Medico Veterinario dipendente dall' servizio veterinario locale, ai sensi dell'art. 18, comma 2, del Decreto legislativo n. 136 del 5 agosto 2022, ha provveduto, dopo aver reso edotto il/la Sig./Sig.ra di quanto disposto dall'Art. 500 del Codice Penale, ad impartire le sottoindicate istruzioni in attesa della notifica, al medesimo, dei provvedimenti di competenza dell' autorità sanitaria locale:

- 1) coadiuvare il servizio veterinario dell'ASL nelle operazioni di censimento dei volatili presenti in allevamento e nell'indagine epidemiologica;
- 2) sequestro dei volatili e delle altre specie animali presenti in allevamento;
- 3) custodia dei volatili morti, in attesa degli ulteriori provvedimenti;
- 4) contenimento di cani, gatti e animali da cortile;
- 5) divieto di spargere pollina al di fuori dell'allevamento;
- 6) divieto di entrata in allevamento di volatili e di altre specie animali;
- 7) divieto di uscita di carni o carcasse di volatili o di altre specie animali, nonché di alimenti, di utensili, di oggetti e di qualsiasi altro materiale;
- 8) obbligo di custodire carne e carcasse presenti in allevamento;
- 9) sospendere la movimentazione di persone e veicoli da e per l'allevamento osservando le prescrizioni sotto riportate;
- 10) impedire ogni contatto del personale di custodia con animali di altri allevamenti;
- 11) disinfezioni accurate dei ricoveri dei volatili e delle aree adiacenti ai medesimi.

Il Sig. è nominato custode dell'allevamento sospetto e responsabile dell'esecuzione delle prescrizioni di cui sopra. S'impegna a non venire in contatto con altri animali appartenenti alle specie avicole per i prossimi 3 giorni, nonché a lavare e disinfettare con idonei mezzi gli indumenti indossati, possibile veicolo di contagio. Dovrà garantire che gli automezzi utilizzati per l'ingresso ed uscita dall'allevamento dovranno essere sistematicamente sottoposti a lavaggio e disinfezione con particolare cura alle ruote. Si impegna inoltre a mantenere aggiornato il censimento registrando quotidianamente dati di produzione (consumi di alimento e mortalità)

Alla data di redazione del presente Verbale, risulta quanto segue:

Animali

	Maschi	Femmine	Misti ²
Soggetti Accasati ¹			
Data Accasamento			
Età in Giorni ³			
Peso medio/soggetto in kg ⁴ :			
Morti il giorno del sospetto			
Morti per altre cause (fino al giorno del sospetto)			

¹Selvaggina allevata di età diverse compilare un foglio a parte ed allegarlo; ²Animali maschi e femmine mescolati; ³Ovaiole indicare Razza e età in giorni (comprensiva della fase pollastra); ⁴Pesare un campione rappresentativo degli animali

Prodotti di origine animale

Uova (numero) ⁵ al giorno del sospetto <input type="checkbox"/> Consumo <input type="checkbox"/> Cova <input type="checkbox"/> Embrionate	In gabbia N° _____ A _____ Terra	Per un peso medio grammi:	
	N° _____ All'aperto N° _____	gg incubazione:	

⁵ Uova indicare se da consumo (es. Quaglie. Ovaiole) o da incubare (indicare se linea da carne o da uova) e contare i gg di incubazione

Altri materiali

Mangime (quintali)		Altro materiale contaminato (truciolo, paglia cont. Alveolari, carta etc)	
--------------------	--	---	--

Si allegano al presente Verbale i seguenti ulteriori documenti fotografici e/o fotostatici:

- N. bolle (+ mod. 4) di consegna pulcini; N. bolle acquisto del mangime presente:
- N. registri entrate/uscite; Altri documenti:
- N. schede mortalità firmate da allevatore e personale del servizio veterinario locale:

Qualora, in seguito ai risultati analitici delle analisi condotte dal CRNIA, il sospetto sia confermato verranno applicate le misure previste dal Regolamento delegato (UE) 2020/687 della Commissione, del 17 dicembre 2019 artt. 7 e 12.

In caso di esito favorevole della analisi le misure di cui al presente verbale si intendono revocate.

Firma, per accettazione, il presente Verbale.

Fatto, letto e sottoscritto alle ore del.....

Il proprietario/Il detentore degli animali:

Il Medico Veterinario dell'servizio veterinario locale:

(Timbro e Firma)