

FAC SIMILE DI PRENOTAZIONE ALLA AUSL DI IMOLA PER LA MOVIMENTAZIONE DI PARTITE DI ANIMALI (DA VITA E DA MACELLO)

Il Documento dovrà essere completamente compilato, datato e firmato, quindi inviato a mezzo fax (0542604903) o E-mail (anagrafezootechnica@ausl.imola.bo.it) o consegnato a mano presso l'AUSL di Imola UOC Ig. Veterinaria.

Per ogni movimentazione, entro 3 giorni dall'arrivo della prenotazione, saranno disponibili 2 copie cartacee del mod IV informatizzato (una accompagnerà gli animali e una entro 7 giorni dovrà essere restituita alla AUSL di Imola).

Indicare di seguito la modalità con cui verranno ritirate le copie cartacee del modello:

- a mano presso sede uffici Ausl Imola OCV (lun-sab dalle 08:30 alle 12:30 - mar 14:30 17:00)
- Email _____@_____

Allevamento di origine

Allevamento di provenienza
Codice aziendale: Denominazione:

Codice Fiscale: Specie allevata:

Tipologia Uscita

Allevamento * Macello Fiera/Mercato Pascolo

* Allevamento/Stalla di sosta/Altro

Data di uscita prevista:

Macello di destinazione

Regione: Codice macello: Denominazione:

Allevamento di destinazione

Codice Aziendale: Denominazione:

IDENTIFICAZIONE DELLA PARTITA MOVIMENTATA: totale capi NR _____

NR CAPI	CATEGORIA	PROVENIENZA	MODELLO	DATA MODELLO

Sezione dichiarazioni per il macello e informazioni sulla catena alimentare (I.C.A.)

La compilazione della dichiarazione è obbligatoria se la destinazione è macello o stalla di sosta da macello e deve essere compilata in tutte le sue parti. Il sottoscritto in quanto proprietario/detentore dei capi sopraelencati dichiara inoltre che gli animali destinati alla macellazione

- 1) NON SONO STATI TRATTATI O ALIMENTATI CON SOSTANZE DI CUI E' VIETATO L'IMPIEGO
- 2) nei 90 giorni precedenti la data odierna dalla nascita
- a) NON SONO STATI SONO STATI sottoposti a trattamento con le seguenti sostanze di cui agli art.4 e 5, del D.l.vo 16 marzo 2006, n.158
- b) NON SONO STATI SONO STATI sottoposti a trattamento con i seguenti alimenti
- c) NON SONO STATI SONO STATI sottoposti a trattamento con le seguenti specialità

- 3) NON presentano presentano sintomi
- enterici respiratori cutanei locomotori altro
- 4) NON SONO STATI SONO STATI eseguiti esami di laboratorio pertinenti per la sicurezza alimentari
- 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

Il documento di cui all'All. I, sez. II del regolamento (CE) 2074/2005, se disponibile, deve essere allegato al presente modello informatizzato

- 6) La percentuale di mortalità nell'azienda È NON È anomala.

Data Firma propriet./det. animali _____