

**n. 6 VERBALE SEMINA TROTA FARIO 3/5 cm**  
**Obblighi ittigenici – VERONA-APPV, ZONA A.**

Data e luogo: **MONTORIO, 03 MAGGIO 2023**

Verbalizzanti:

...BRUNO CARLETTI - PAOLO ZANINI

DOMATELLA CASTECINI

**Ufficiale della Polizia provinciale di Verona**  
**rappresentante APPV - VR**

**FORNITURA: n° 19.280 esemplari di TROTA FARIO 3/5 cm - Trotaicoltura Alpina Valdastico.**

Il materiale ittico, come previsto dal Decreto GR n. 307 del 06/04/2023, è destinato alle acque del Bacino dell'Adige: **Torrente Fibbio, da Montorio – San Martino Buon Albergo.**

Condizioni del materiale ittico alla consegna: buono - in materiale ittico e

Note: di temperatura 4-6°C circa, effettuate 6 lanci

media: 645 ind./Kg; peso unitario (g): 1,55; totale Kg: 25,4;



Nome e Cognome

BRUNO CARLETTI

L'Ufficiale di P.G.

Bruno Carletti

Ente

Polizia Provinciale

Firma

Bruno Carletti

L'Ufficiale di P.G.

Bruno Carletti



ZANINI PAOLO  
Zanini Paolo  
CASTECINI DOMATELLA

Domatella Castecini

**DOCUMENTO DI ACCOMPAGNAMENTO PER ACQUACOLTURA, previsto dall'articolo 8, comma 7, del decreto legislativo 5 agosto 2022, n. 134****REGIONE: VENETO****ASL: F507 AZIENDA ULSS N. 7 PEDEMONTANA****A) IDENTIFICAZIONE**

Gli animali riportati in allegato 1 provengono dall'attività dello stabilimento con codice aziendale 112VI013 sito in VIA FORME CERATI 1 - 36040 VALDASTICO (VI) e registrato presso la AZIENDA ULSS N. 7 PEDEMONTANA.

PROPRIETARIO: TROTICOLTURA ALPINA VALDASTICO S.S. SOCIETA' AGRICOLA

CODICE FISCALE: 00215840240

OPERATORE: TROTICOLTURA ALPINA VALDASTICO S.S. SOCIETA' AGRICOLA

CODICE FISCALE: 00215840240

Gli animali indicati in allegato 1, fatto salvo quanto citato nel riquadro (E), **non sono sottoposti** al divieto di spostamento, in applicazione a misure di sanità animale. Gli stessi animali, se non nati nello stabilimento, sono stati introdotti con regolare documentazione di trasporto o, nel caso di scambi o importazioni, con le certificazioni previste. Le movimentazioni sono state registrate in **BDN**.

**B) INFORMAZIONI SUI TRATTAMENTI E SULLA CATENA ALIMENTARE (I.C.A.), di cui al Reg. (CE) 853/2004**

Da compilare in caso di animali di acquacoltura destinati alla macellazione o al consumo umano diretto (macello, stabilimento di lavorazione; laghetto di pesca sportiva; acque pubbliche per pesca sportiva di queste ultime devono essere indicate le coordinate geografiche)

Ai sensi dell'articolo 15, comma 6, del d.lgs. 158/2006, gli animali riportati in allegato 1:

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 sostanze di cui agli art. 4 e 5, del d.lgs. n.158 del 16 marzo 2006

b)  NON SONO STATI  SONO STATI sottoposti a trattamento con mangimi medicati

c)  NON SONO STATI  SONO STATI sottoposti a trattamento con medicinali veterinari

In caso di trattamento di cui alla voce 2), i dati sono riportati dell'Allegato 3

3)  Sono stati osservati i previsti tempi di attesa per i trattamenti con alimenti medicamentosi o medicinali veterinari

4)  NON PRESENTANO  PRESENTANO malattie che potrebbero incidere sulla sicurezza dell'alimento

5)  NON SONO STATI  SONO STATI eseguiti esami di laboratorio pertinenti per la sicurezza alimentare

In caso di esame di cui alla voce 5), i dati sono riportati dell'Allegato 2

6)  Lo stabilimento HA ricevuto  NON HA ricevuto

segnalazioni di non conformità dell'ultima partita di animali inviata per il consumo umano diretto da parte delle ASL relativi a:

Elementi di identificazione

Rilevazioni ante/post mortem

Altro

[ ] Si allega ulteriore documentazione ai sensi dell'Allegato I del Regolamento (CE) 2074/2005

**C) DESTINAZIONE**

Gli animali sono destinati a SEMINA IN ACQUE PUBBLICHE PER RIPOPOLAMENTO

Comune: SOAVE Località: ACQUE CONCESSIONE APPV

Latitudine: Longitudine:

ASL territorialmente competente di destinazione del luogo di rilascio: AZIENDA ULSS N. 9

Data di uscita prevista .....03/05/2023.....



Scansiona per vedere punto GPS su mappa

**D) TRASPORTO:**

Gli animali riportati in allegato 1 sono trasportati da STEFANO STEFANI, conducente dell'automezzo STEFANO STEFANI, targa CY089JN.

Si garantisce che gli animali sono trasportati nel rispetto della vigente normativa.  
Si attesta che il mezzo di trasporto è stato regolarmente disinfettato (ai sensi dell'art. 125 del reg. (UE) 2016/429).

Data: 03/05/2023, ora partenza: 8:00, durata prevista del viaggio: 120 (minuti)

Le informazioni sono state inserite nel sistema informativo da STEFANI STEFANO sulla base delle dichiarazioni del 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 Proprietario/Operatore

*Stefano Stefani*

Il Trasportatore

*Stefano Stefani*

**E) ATTESTAZIONI SANITARIE (da compilare nei casi previsti)**

Di seguito viene riportata la categoria sanitaria dell'allevamento di partenza così come registrata in BDN (Reg. UE 2020/689/UE).

Malattia	Qualifica sanitaria	Data ultima attribuzione
NECROSI EMATOPOIETICA INFETTIVA (IHN)	CATEGORIA 1 - INDENNE	28/12/2021
SETTICEMIA EMORRAGICA VIRALE (VHS)	CATEGORIA 1 - INDENNE	28/12/2021

Lo stabilimento di provenienza è sotto controllo ufficiale ed autorizzata alla movimentazione.

Gli animali di cui allegato 1 sono stati visitati (nei casi previsti dalla normativa vigente) con esito favorevole dalla ASL  
in data .....

Osservazioni       Dichiarazioni       Prescrizioni       Vincolo Sanitario

Le registrazioni in BDN e la documentazione riguardanti gli animali sono conformi alle norme vigenti e non determinano divieto di macellazione o consumo umano diretto.

**DOCUMENTO DI ACCOMPAGNAMENTO CON VALIDAZIONE DEL SERVIZIO VETERINARIO**

Le informazioni sono state registrate nel sistema informativo dall'utente STEFANI STEFANO per conto del Veterinario Ufficiale .....  
..... sulla base della documentazione agli atti della ASL.

Data .....

Firma (ove necessario)

**Allegato 1 - Elenco degli animali movimentati**

Specie	Taglia o dimensioni	N°/peso	Contrassegno di identificazione degli animali o contenitori	Immunizzati per (indicare la malattia e il vaccino utilizzato)	Data di immunizzazione
TROTA FARIO	AVANNOTTI / NOVELLAME	24 KG	IDENTIFICATIVO VASCA: VASCA CARICO		

Annotare eventuali modifiche riguardanti l'elenco degli animali movimenti riscontrate al momento della partenza.  
Tali modifiche dovranno essere registrate in Banca Dati Nazionale non appena possibile.

L'Operatore