

**VERBALE N.1- Obblighi ittici Provincia di Vicenza - Bacino Astico Leogra**

Data: 21 Marzo 2024

Il sottoscritto **ROMOLO BATTISTELLO** in qualità di Presidente dell'Associazione **S.D. Bacino Astico - Leogra** dichiara di aver ricevuto dal funzionario dell'Agenzia veneta per l'innovazione nel settore primario n° **162.350** **avannotti di trota fario fertile** in assolvimento di una parte degli obblighi ittici 2024 per il ripopolamento delle acque che ricadono nel Bacino Astico Leogra, non in zona a trota marmorata.

Il fornitore è l'Impianto "La Peschiera" (ID 115VI019 - categoria 1 per SEV e NEI) dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Bacino Astico - Leogra via Lago di Sotto 83 -Velo d'Astico (VI). Il materiale ittico, come previsto dal Decreto GR n. <sup>213</sup> del 18/03/2024, è destinato ai corpi idrici e località come indicati negli allegati per il Torrente Leogra - (1)

- ② Torrente Astico - Affluenti-effluenti a Monte S. Pietro.
  - ③ Torrente Posilla: in Val Ditta, Val Caparola, Monte Laghi.
- ① 9kg; ② 11kg; ③ 9kg

Condizioni del materiale ittico alla consegna: *omni*

Note: *individui di pezzatura media pari a 2-2,5 cm*

media: *5700* ind./Kg; peso unitario (g): *0,18*; totale Kg: *28,5*

Affinché consti quanto sopra, si è redatto il presente verbale che viene sottoscritto dagli intervenuti.

**Verbalizzanti**

Nome e Cognome

*Romolo Battistello*  
*Agenzia Provinciale*

ROMOLO BATTISTELLO

Ente

Ufficiale Polizia Provinciale di Vicenza

A. S.D. Bacino Astico - Leogra

Firma

*[Firma]*

Funzionario incaricato

*[Firma]*

**SEMINA AVANNOTTI EX BACINO LEOGRA-TIMONCHIO  
DEL GIORNO 21 marzo 2024**

Comune	Località	N° pezzi	Incaricati
Santorso	Bonati-Acquasaliente		
	Pissavacche		
	Dell'Orco		
Schio	Roggia Maestra Conc	2000	Loc. maglio
	Maestra bandita	3000	Grasselli Franco – Braggion Loris
	Gogna Alto	1000	Bernardelle Renato
	Val del Signore		
	Livergon S. Vito	4000	Novello Silvano + 2
	Livergon - Magrè		
S. Vito di Leg.	Refosco e Val Grande	2000	Novello Silvano + 2
Malo	Vallugana-Buso Rana	3000	Crosara Renato e Bonato Tarcisio
Torrebelvicino	Val Mercanti	2000	Mantese Gastone
	Val del Rio Ligonto		
	Chioccarello		
	Garbini		
	Leogra -Asse		
	Mondonovo	1000	Mantese Gastone
	Manfron		
	Ressalto-Asse		
	Val del Molino		
	Valli del Pas.	Val Zanetti - Giotti	2750
Val dei penzi			
Val del Moro		2750	Caprin Mauro
Val Staro		2750	Gaspari Adone
Val Varma		2750	Pagliosa Gianfranco
Val Grande		2750	Caprin Adriano
Val Scorzati		2750	Dalla Pozza Cesare
Val S. Antonio		2750	Scapin Stefano
Val Cicchelleri			
Val Balasso		2750	Darra Benito
Val Loveto-Staro			
Val Romara - Puglia		2750	Dal Pozzo Amanzio
Val Malunga		2750	Brandellero Bruno
Val Lauga Alta			
Val Forte Maso		2750	Bariola Olivo
Val del Morke			
Rio Sterbizzate		2750	Franzoglio Gianni
	<b>Totale Avannotti</b>	<b>50.000</b>	
	cm. 3 / 5	cm. 3 / 5	Provenienza: nostro impianto "La Peschiera" di Lago di Velo D'Astico

Il Responsabile  
Franco Grasselli

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

REGIONE VENETO

ASL N° 7

**A) IDENTIFICAZIONE**

I n. \_\_\_\_\_ capi riportati in allegato, provengono dall'allevamento identificato dal Codice Aziendale 115V1019, specie allevata TROTE  
sito in VIA LAGO DI SOTTO 83 Cap: 36010 Comune di VELO D'ASTICO  
e registrato presso la ASL 7

PROPRIETARIO: ASD BACINO ASTICO LEDGRA CODICE FISCALE: 92001240248  
DETENTORE: ~ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

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 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.l.vo 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  
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, Sez. II del Regolamento (CE) 2074/2005.

La percentuale di mortalità nell'azienda  È  NON È anomala.

Il Veterinario che fornisce assistenza zootecnica all'allevamento è il Dott. \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Numero di Iscrizione all'albo: \_\_\_\_\_

**C) DESTINAZIONE**

Gli animali sono destinati a:  
 Allevamento  Macello  Stalla di sosta  Fiera/Mercato  Pascolo  Altre tipologie di struttura

Denominazione: \_\_\_\_\_

Codice: \_\_\_\_\_ Codice.Fiscale: \_\_\_\_\_ Specie: \_\_\_\_\_

Proprietario: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Detentore: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Data di uscita prevista \_\_\_\_\_

Le informazioni sono state inserite, nel sistema informativo da \_\_\_\_\_ sulla base delle dichiarazioni rese dal detentore \_\_\_\_\_  
Firma (ove necessario) \_\_\_\_\_

Colore: \_\_\_\_\_  
Modello 4: IT 04/2024 del 21/3/24

N. Modello 4 \_\_\_\_\_

#### D) TRASPORTO

I capi riportati in allegato sono trasportati da (nome, cognome) BRAGGIOLY LORIS, conducente dell'automezzo: \_\_\_\_\_  
targa motrice BY118PM con autorizzazione al trasporto di animali (nei casi previsti) n° \_\_\_\_\_  
alla ditta con ragione sociale \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
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. 64 del D.P.R. 320/54).  
Data 21/03/24, ora partenza 09, durata prevista del viaggio 4 ore.

Le informazioni sono state inserite da \_\_\_\_\_ 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 Detentore

Il Trasportatore

#### 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>INDENNE</u>	<u>CATEGORIA 1</u>	<u>12/12/23</u>
<u>UHS-1HN</u>		

L'azienda di provenienza è sotto controllo sanitario ed è 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

Le informazioni sono state registrate nel sistema informativo dall'utente \_\_\_\_\_ sulla base della documentazione agli atti del servizio veterinario ufficiale e nel rispetto di quanto previsto dal capitolo 3 del "Manuale operativo per la gestione dell'anagrafe bovina - provvedimento 26 maggio 2005 della Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano"

Data: 21/03/24 firma (ove richiesto) \_\_\_\_\_

**Allegato I - Identificazione degli animali movimentati**

**ELENCO DEI CAPI MOVIMENTATI**

IDENTIFICAZIONE DEGLI ANIMALI MOVIMENTATI	
AVANNOTTI TROTA FARIO N° 50'000	IDENTIFICAZIONE VASCA 1
FERTILI	

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

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Il Detentore Il Trasportatore

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

REGIONE VENETO

ASL N° 7

A) IDENTIFICAZIONE

I n. \_\_\_\_\_ capi riportati in allegato, provengono dall'allevamento identificato dal Codice Aziendale 115V1019, specie allevata TROTE  
sito in VIA LAGO DI SOTTO 83 Cap: 36010 Comune di VELO D'ASTICO  
e registrato presso la ASL 7

PROPRIETARIO: ASD BACINO ASTICO LEDGRA CODICE FISCALE: 92001240248

DETENTORE: ~ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

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:

- NON SONO STATI trattati o alimentati con sostanze di cui e' vietato l'impiego
- Nei 90 giorni precedenti la data odierna  dalla nascita
  - NON SONO STATI  SONO STATI sottoposti a trattamento con le sostanze di cui agli art.4 e 5, del D.l.vo n.158 del 16 marzo 2006
  - NON SONO STATI  SONO STATI sottoposti a trattamento con i seguenti alimenti medicamentosi
  - NON SONO STATI  SONO STATI sottoposti a trattamento con le seguenti specialità medicinaliIn 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.
- NON PRESENTANO  PRESENTANO sintomi:  
 enterici  respiratori  cutanei  locomotori  Altro
- 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.
- 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, Sez. II del Regolamento (CE) 2074/2005.

La percentuale di mortalità nell'azienda  È  NON È anomala.

Il Veterinario che fornisce assistenza zootecnica all'allevamento è il Dott. \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Numero di Iscrizione all'albo: \_\_\_\_\_

C) DESTINAZIONE

Gli animali sono destinati a:

Allevamento  Macello  Stalla di sosta  Fiera/Mercato  Pascolo  Altre tipologie di struttura

Denominazione: \_\_\_\_\_

Codice: \_\_\_\_\_ Codice.Fiscale: \_\_\_\_\_ Specie \_\_\_\_\_

Proprietario: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Detentore: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Data di uscita prevista \_\_\_\_\_

Le informazioni sono state inserite, nel sistema informativo da \_\_\_\_\_

sulla base delle dichiarazioni rese dal detentore \_\_\_\_\_

Firma (ove necessario) \_\_\_\_\_

Colore: \_\_\_\_\_  
Modello 4: IT 06/2024 del 21/03/24

N. Modello 4 \_\_\_\_\_

#### D) TRASPORTO

I capi riportati in allegato sono trasportati da (nome, cognome) COPIELLO PIERLUIGI, conducente dell'automezzo: \_\_\_\_\_  
targa motrice BT977BY con autorizzazione al trasporto di animali (nei casi previsti) n° \_\_\_\_\_  
alla ditta con ragione sociale \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
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. 64 del D.P.R. 320/54).  
Data 21/03/24, ora partenza 09, durata prevista del viaggio 4 ore.

Le informazioni sono state inserite da \_\_\_\_\_ 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 Detentore \_\_\_\_\_

Il Trasportatore \_\_\_\_\_

#### 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>INDENNE</u>	<u>CATEGORIA 1</u>	<u>12/12/23</u>
<u>UHS-1HN</u>		

L'azienda di provenienza è sotto controllo sanitario ed è 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

Le informazioni sono state registrate nel sistema informativo dall'utente \_\_\_\_\_ sulla base della documentazione agli atti del servizio veterinario ufficiale e nel rispetto di quanto previsto dal capitolo 3 del "Manuale operativo per la gestione dell'anagrafe bovina - provvedimento 26 maggio 2005 della Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano"

Data: 21/03/24 firma (ove richiesto) \_\_\_\_\_

Allegato I - Identificazione degli animali movimentati

**ELENCO DEI CAPI MOVIMENTATI**

IDENTIFICAZIONE DEGLI ANIMALI MOVIMENTATI	
AVANNOTTI TROTA FARIO N° 50'000 IDENTIFICAZIONE VASCA 1 FERTILI	gby

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

.....  
.....  
.....  
.....

Il Detentore Il Trasportatore





Colore: \_\_\_\_\_  
Modello 4: IT 5/2024 del 21/03/24

N. Modello 4 \_\_\_\_\_

#### D) TRASPORTO

I capi riportati in allegato sono trasportati da (nome, cognome) CALCARO GERMANO, conducente dell'automezzo: \_\_\_\_\_  
targa motrice VI 734285 con autorizzazione al trasporto di animali (nei casi previsti) n° \_\_\_\_\_  
alla ditta con ragione sociale \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
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. 64 del D.P.R. 320/54).  
Data 21/03/24, ora partenza 09, durata prevista del viaggio 4 ore.

Le informazioni sono state inserite da \_\_\_\_\_ sulla base delle dichiarazioni del conducente/trasportatore.

Firma (ove necessario) Calcaro Germano

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 Detentore

Il Trasportatore

#### 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>INDENNE</u>	<u>CATEGORIA 1</u>	<u>12/12/23</u>
<u>LHS-1HN</u>		

L'azienda di provenienza è sotto controllo sanitario ed è 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

Le informazioni sono state registrate nel sistema informativo dall'utente \_\_\_\_\_ sulla base della documentazione agli atti del servizio veterinario ufficiale e nel rispetto di quanto previsto dal capitolo 3 del "Manuale operativo per la gestione dell'anagrafe bovina - provvedimento 26 maggio 2005 della Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano"

Data: 21/03/24 firma (ove richiesto) \_\_\_\_\_

