

n. 7 VERBALE DI SEMINA TROTA MARMORATA CEPPPO PIAVE

Obblighi ittiogenici Provincia di TREVISO

In data 22 APRILE 2024, i sottoscritti:

Natale ZAROS - Andrea Barbera Ufficiale Polizia Provinciale di Treviso
Natale ZAROS APS Meschio
CAZZAVARA FRANCESCO APS Pescatori Sile

dichiarano di aver ricevuto dal funzionario dell'Agenzia veneta per l'innovazione nel settore primario n° 34.800 avannotti a sacco riassorbito di trota marmorata ceppo Piave, provenienti dall'Impianto Laghetti Lino De Pra -APS Ponte Nelle Alpi. (ID040BL130- categoria 1, indenne di NEI e SEV) sito in Fraz. Pian di Vedoia 51- Ponte nelle Alpi (BL). I ripopolamento è stato autorizzato con DGR n.213 del 18/03/24 e DGR n.296del 09/04/24. Le caratteristiche genetiche del lotto fornito sono conformi a quanto richiesto in Carta Ittica Regionale.

Il materiale ittico viene immesso nei seguenti corpi idrici e località:

CORSO D'ACQUA	COMUNE	N° IND.	VETTORE
Parco del Lile - Treviso			Polizia Provincia di Treviso
Sorgente Sile		6.900	
Fiume Piave	Porte Priula -	6.900	
Fiume Sile	Treviso	16.000	APS Pescatori Sile
Fiume Meschio	Vilhorovo Veneto	5.000	APS Meschio
TOTALE		+ 48.000	individui

Condizioni del materiale ittico alla consegna: 0.6 litro - con 24 in più.
 Note: 100 individui di 20 cm / 1,9 cm (2,5g + 0,45g + 1,18g + 1,30g)
 media: 9.000 ind./Kg ; peso unitario (g): 0,2 ; totale Kg: 6,00

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

Nome e Cognome	Ente	Firma
<i>Andrea Barbera</i>	POLIZIA PROVINCIA DI TV	<i>Andrea Barbera</i>
<i>NATALE ZAROS</i>	APS MESCHIO	<i>Natale ZAROS</i>
<i>CAZZAVARA FRANCESCO</i>	APS PESCATORI SILE	<i>CAZZAVARA FRANCESCO</i>
Maria Fabiana Bilò	AVISP - Obblighi Ittiogenici	<i>Maria Fabiana Bilò</i>

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

REGIONE VENETO
ASL N° 1 BELLUNO

A) IDENTIFICAZIONE

I n. _____ capi riportati in allegato, provengono dall'allevamento identificato dal Codice Aziendale IT040BL130, specie allevata PESCI
sito in FRAN. - PIAN DI VEDOIA, SI Cap: 32014 Comune di PONTE NELLE ALPI
e registrato presso la ASL N° 1 BELLUNO
PROPRIETARIO: APS-PONTE NELLE ALPI CODICE FISCALE: 93003830259
DETTENTORE: IDEM CODICE FISCALE: IDEM
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. FABIO BORGHESAN
Indirizzo: V. PATRIZIO, 3/A Comune: SAONARA (PD)
Telefono: _____ Numero di Iscrizione all'albo: TRIA 0449

C) DESTINAZIONE

Gli animali sono destinati a:

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


Denominazione: APS PESCATORI SILE
Codice: _____ Codice Fiscale: _____ Specie TROTA MAZMORATA CERPO PIAVE
Proprietario: _____ Codice Fiscale: _____
Detentore: _____ Codice Fiscale: _____
Indirizzo BACINO SILE Comune _____ Prov: TV
Data di uscita prevista 22.04.24

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

D) TRASPORTO

I capi riportati in allegato sono trasportati da (nome, cognome) CALZAVARA T., conducente dell'automezzo: DUPLO FIAI
targa motrice FM27029 con autorizzazione al trasporto di animali (nei casi previsti) n° _____
alla ditta con ragione sociale AD PESCATORI SILEA sita in SILEA
Comune di SILEA Prov. TN
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 22.04.24 ora partenza 10.30 durata prevista del viaggio _____ 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>NECROSI EMATOPOIETICA INF (IH)</u>	<u>CATEGORIA 1 INDENNE</u>	<u>27.05.2022</u>
<u>SETTICEMIA EMORRAGICA VIRALE (MVS)</u>	<u>IDEM</u>	<u>27.05.2022</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: _____ firma (ove richiesto) _____

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

REGIONE VENETO

ASL N° 1 - BELLUNO

A) IDENTIFICAZIONE

I n. capi riportati in allegato, provengono dall'allevamento identificato dal Codice Aziendale IT040BL130, specie allevata PESCI
sito in FRAZ. PIANO DI VEDOIA, SI Cap: 32014 Comune di PONTE NELLE ALPI
e registrato presso la ASL N° 1 - BELLUNO

PROPRIETARIO: APS-PONTE NELLE ALPI CODICE FISCALE: 9300383025P
DETTENTORE: IDEM CODICE FISCALE: IDEM

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. FABIO BORGHESAN

Indirizzo: V. PATRIZIO, 3/A Comune: SAONARA (PD)

Telefono: _____ Numero di Iscrizione all'albo: TRI A 0449

C) DESTINAZIONE

Gli animali sono destinati a:

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

Denominazione: APS - MESCHIO

Codice: _____ Codice.Fiscale. _____ Specie _____

Proprietario: _____ Codice Fiscale: _____

Detentore: _____ Codice Fiscale: _____

Indirizzo _____ Comune VITTORIO VENETO Prov: TV

Data di uscita prevista 22.04.24

Le informazioni sono state inserite, nel sistema informativo da _____ sulla base delle dichiarazioni rese dal detentore _____

Firma (ove necessario) _____

D) TRASPORTO

I capi riportati in allegato sono trasportati da (nome, cognome) Rosa Natale, conducente dell'automezzo: Rosa Natale
targa motrice DC5746C con autorizzazione al trasporto di animali (nei casi previsti) n° _____
alla ditta con ragione sociale APS Meschie sita in _____
Comune di Vittorio Veneto Prov. TV
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 22/04/24, ora partenza 9.15, durata prevista del viaggio _____ 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>NECROSI EMATOPOIETICA INF (IHT)</u>	<u>CATEGORIA 1 INDENNE</u>	<u>27.05.2022</u>
<u>SETTICEMIA EMORRAGICA VIRALE (VNS)</u>	<u>IDEM</u>	<u>27.05.2022</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: _____ firma (ove richiesto) _____

DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA E DI DESTINAZIONE DEGLI ANIMALI (Mod. 4) DELLA SPECIE PESCI
REGIONE VENETO
ASL N° 1 - BELLUNO

A) IDENTIFICAZIONE

I n. _____ capi riportati in allegato, provengono dall'allevamento identificato dal Codice Aziendale IT040BL130 specie allevata PESCI
sito in FRAZ. PIAN DI VEDDIA, SI Cap: 32014 Comune di PONTE NELLE ALPI
e registrato presso la ASL N° 1 - BELLUNO
PROPRIETARIO: ARS-PONTE NELLE ALPI CODICE FISCALE: 930038302SP
DETTENTORE: IDEM CODICE FISCALE: IDEM
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. FABIO BORCHESAN
Indirizzo: V. PATRIZIO, 3/A Comune: SAONARA (PD)
Telefono: _____ Numero di Iscrizione all'albo: TRI A 0448

C) DESTINAZIONE

Gli animali sono destinati a:

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

Denominazione: PROVINCIA DI TREVISO
Codice: _____ Codice.Fiscale: _____ Specie: _____
Proprietario: _____ Codice Fiscale: _____
Detentore: _____ Codice Fiscale: _____
Indirizzo _____ Comune _____ Prov: _____
Data di uscita prevista 22.04.24

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

Colore: ROSA
Modello 4: IT 040BL/30 del 2024

N. Modello 4 04/24

D) TRASPORTO

I capi riportati in allegato sono trasportati da (nome, cognome) Adrian Bannock, conducente dell'automezzo: Bella Pirrucci
targa motrice CTE 270 VD con autorizzazione al trasporto di animali (nei casi previsti) n° _____
alla ditta con ragione sociale Provincia TV - sita in _____
Comune di Treviso Prov. TV

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 22/04/24, ora partenza 09.45, durata prevista del viaggio _____ 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>NECROSI EMATOPOIETICA INF (IHT)</u>	<u>CATEGORIA 1 INDENNE</u>	<u>27.05.2022</u>
<u>SETTICEMIA EMORRAGICA VIRALE (MNS)</u>	<u>IDEM</u>	<u>27.05.2022</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: _____ firma (ove richiesto) _____

Allegato I - Identificazione degli animali movimentati

ELENCO DEI CAPI MOVIMENTATI

IDENTIFICAZIONE DEGLI ANIMALI MOVIMENTATI

N° 13800 Avamotti e sacco riassorbito di trapi
Mormozzte ceppo Figue.

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



APS - PONTE NELLE ALPI
 Fraz. Pian di Vedovia, 51
 32014 PONTE NELLE ALPI (BL)
 P.I. 00880840251
 C.F. 93003830259

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 03/24 del 22/04/2024

a mezzo: cedente cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AVIS P. VENETO AGRICOLTURA
 V. LE UNIVERSITA', 14
 LEGNARO (PD)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

APS - MESCHIO

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORDINE N. DEL in conto a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
M. 5.000	Avamotti, 9 secco rianchito di Trate Marone ceppo Rique	
/		

PROVVISORIA DESCRIZIONE DEI BENI Vinco	N. COLLI	PLESO KG	PORTO	TOTALE €
Consegna o inizio trasporto a mezzo <input type="checkbox"/> cedente <input checked="" type="checkbox"/> cessionario			DATA E ORE DEL RIFIRO 09.15/22.04.24	FIRMA DEL CONDUCENTE <i>[Signature]</i>
MOVIMENTO - VARIAZIONI			AL PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO <i>[Signature]</i>

