ALLEGATO IV

VERBALE DI SOPRALLUOGO GALLINE OVAIOLE Az-ULSS \_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data sopralluogo | ………/………/………. | Verbalizzante | ……………………………………….. |

## DATI ANAGRAFICI

|  |
| --- |
| Ragione sociale ………………………………………………. Codice Aziendale |
| Comune …………………………………………………………… Prov ………… |
|  |

## 1 - INDIVIDUAZIONE DELLE RESPONSABILITA’

|  |
| --- |
| 1.1 - Detentore degli animali ………………………………………………………………………………………… 1.2 - Genere…………………🞎 M 🞎 F 1.3 - Età …………………………….. |
| 1.4 - Ditta soccidante …………………………………………………………………………………………………… 1.5 – Veterinario aziendale………………………………………Tecnico ……………………………………………2 - PERSONALE ADDETTO (OLTRE AL TITOLARE) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.1 | Personale **dipendente/non dipendente** familiare | **N.** ….. | |  |
| 2.2 | Personale **dipendente** esterno (non familiare) | **N.** ….. | |  |
| 2.3 | Personale qualificato **non dipendente** (es: vaccinatori, caricatori) | | |  |
|  | (*specificare tipologia e numero di persone*): | | |  |
|  |  | | |  |
| 2.4 | Il personale qualificato è assunto tramite contratto con cooperativa | SI | NO |  |
| 2.5 | Il personale qualificato è assunto tramite contratto per ogni singolo addetto | SI | NO |  |
| 2.6 | Viene fornito un elenco del personale qualificato non dipendente chiaramente identificato e registrato (documentazione agli atti, es. fotocopie carte d’identità dei caricatori) | SI | NO |  |
| 2.7 | Il personale ha firmato la DICHIARAZIONE di NON detenzione di specie avicole e di non aver tenuto comportamenti a rischio di trasmissione | SI | NO |  |
| 2.8 | Dichiarazione di avvenuta formazione sulle biosicurezze, se presente personale dipendente | SI | NO |  |
| 2.9 | Presenza di dichiarazioni comprovanti la formazione del personale esterno | SI | NO |  |

## 3 - CARATTERISTICHE DELL’ALLEVAMENTO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3.1 | Anno costruzione | ………/………. |
| 3.2 | Anno ultima ristrutturazione di rilievo (es. adeguamento norme di biosicurezza) | ………/………. |
| 3.3 | Superficie utile di allevamento (m2): ……. | |
| 3.4 | Numero capannoni in **muratura**: …… | |
| 3.5 | Numero **tunnel**: …… | |

## 4 – SILOS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.1 | N. totale silos: ……. | | |  |
| 4.2 | Per il carico dei silos, l’automezzo accede all’area di allevamento (carico interno) | SI | NO |  |
| 4.3 | Per il carico dei silos, l’automezzo NON accede all’area di allevamento (carico esterno) | SI | NO |  |
| 4.4 | I silos vengono vuotati, puliti e disinfettati alla fine di ogni ciclo produttivo (vuoto di capannone) | SI | NO |  |
| 4.5 | Se non vengono vuotati alla fine di ogni ciclo produttivo, vengono puliti e disinfettati almeno una volta all’anno | SI | NO |  |

**5 - PARCHEGGIO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.1 | Presenza di area parcheggio | SI | NO |  |
| 5.2 | Area parcheggio correttamente/chiaramente identificata | SI | NO |  |
| 5.3 | Parcheggio ESTERNO all’allevamento | SI | NO |  |
| 5.4 | Parcheggio INTERNO all’allevamento | SI | NO |  |
| 5.5 | Nettamente separato dall’area di allevamento e divieto espresso di parcheggiare oltre l’area filtro | SI | NO |  |

## 6 - BARRIERE ALL’INGRESSO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 6.1 | È presente un CANCELLO | SI | NO |  |
| 6.2 | È presente una SBARRA o SIMILI | SI | NO |  |
| 6.3 | Esiste la possibilità che persone esterne accedano all’allevamento in modo non controllato (es: tramite campi limitrofi) | SI | NO |  |
| 6.4 | Se la barriera è diversa da cancello o sbarra specificare: | | |  |
| 6.5 | È presente segnaletica di DIVIETO ACCESSO | SI | NO |  |
| 6.6 | In caso di presenza di cancello/sbarra, al momento dell’arrivo è CHIUSO | SI | NO |  |
| 6.7 | Presenza di contenitori per il deposito dei rifiuti in prossimità dell’ingresso | SI | NO |  |
| 6.8 | Presenza di idonei cartelli informativi sulle procedure da adottare dopo l’accesso in allevamento | SI | NO |  |

7 - ATTREZZATURE DI PULIZIA E DISINFEZIONE DEGLI AUTOMEZZI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7.1 | Presenza di platea di disinfezione con fondo impermeabile | SI | NO |  |
| 7.2 | Disinfezione a **POMPA** (non ammissibile dopo il 1 gennaio 2020) | SI | NO |  |
| 7.3 | Presenza di un impianto fisso automatizzato per la disinfezione degli automezzi | SI | NO |  |
| 7.4 | Indicare quale: | | |  |
| 7.5 | L’impianto di disinfezione risulta essere adeguato | SI | NO |  |
| 7.6 | Presenza della documentazione attestante l’avvenuta pulizia e disinfezione dei mezzi provenienti dal macello | SI | NO |  |
| 7.7 | Presenza della documentazione attestante l’avvenuta pulizia e disinfezione dei mezzi provenienti dal mangimificio | SI | NO |  |
| 7.8 | Presenza della documentazione attestante l’avvenuta pulizia e disinfezione dei mezzi per il trasporto uova e imballaggi | SI | NO |  |
| 7.9 | Presenza di pozzetto raccolta acque di scarico | SI | NO |  |
| 7.10 | L’attrezzatura di pulizia dei mezzi è funzionante | SI | NO |  |
| 7.11 | L’attrezzatura di pulizia automezzi risulta sporca e/o con evidenti segni di usura | SI | NO |  |
| 7.12 | L’attrezzatura di pulizia automezzi è tenuta in un luogo protetto (tettoia o magazzino) | SI | NO |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 8 - ZONA FILTRO | | | |  |
| 8.1 | Presenza di una zona filtro | SI | NO |  |
| 8.2 | L’accesso all’area di allevamento avviene esclusivamente attraverso tale zona filtro | SI | NO |  |
| 8.3 | Presenza di lavandino | SI | NO |  |
| STATO DI MANUTENZIONE della zona filtro: | | | |  |
| 8.4 | Il locale è lavabile e disinfettabile | SI | NO |  |
| 8.5 | Il locale è pulito | SI | NO |  |
| 8.6 | Il lavandino è pulito | SI | NO |  |
| 8.7 | Sono presenti erogatori di sapone liquido o saponette | SI | NO |  |
| 8.8 | Sono presenti asciugamani monouso o asciugamani puliti o erogatori ad aria | SI | NO |  |
| 8.9 | Presenza di armadietto per gli indumenti | SI | NO |  |
| 8.10 | L’armadietto per gli indumenti è CHIUSO | SI | NO |  |
| 8.11 | L’armadietto è pulito | SI | NO |  |
| 8.12 | L’armadietto è in ordine | SI | NO |  |
| 8.13 | Presenza di indumenti puliti o monouso per il personale dipendente | SI | NO |  |
| 8.14 | Presenza di indumenti puliti o monouso per il personale esterno | SI | NO |  |
| 8.15 | Gli indumenti sono riposti all’interno dell’armadietto chiuso | SI | NO |  |

9 - PIAZZOLE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 9.1 | Presenza di piazzole | SI | NO |  |
| 9.2 | Le piazzole hanno dimensioni minime pari all’apertura del capannone e che consentono la manovra dell’automezzo | SI | NO |  |
| 9.3 | Le piazzole sono costituite da una superficie lavabile e disinfettabile | SI | NO |  |
| STATO DI MANUTENZIONE DELLE PIAZZOLE: | | | |  |
| 9.4 | Superficie omogenea | SI | NO |  |
| 9.5 | Assenza di acqua stagnante | SI | NO |  |
| 9.6 | Assenza di crepe nel cemento | SI | NO |  |
| 9.7 | Assenza di erba | SI | NO |  |
| 9.8 | Assenza di oggetti | SI | NO |  |
| 9.9 | Assenza di piume/penne | SI | NO |  |
| 9.10 | Assenza di acqua stagnante | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  |

##### 10 - CARATTERISTICHE STRUTTURALI DELL’ALLEVAMENTO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ANTICAMERA CAPANNONI | | | |  |
| 10.1 | Presenza **DOGANA DANESE** | SI | NO |  |
| 10.2 | Presenza di calzature dedicate per ogni capannone | SI | NO |  |
| 10.3 | Calzature pulite | SI | NO |  |
| **STRUTTURE CAPANNONI** | | | |  |
| 10.4 | Presenza di adeguate chiusure dei capannoni (serrature, lucchetti ecc.) | SI | NO |  |
| 10.5 | Pavimento, pareti e soffitto sono lavabili e disinfettabili | SI | NO |  |
| 10.6 | Pavimento integro (assenza fessure/crepe) | SI | NO |  |
| 10.7 | Tetto integro (assenza fessure/crepe) | SI | NO |  |
| 10.8 | Pareti integre (assenza fessure/crepe) | SI | NO |  |
| 10.9 | Sono presenti RETI ANTIPASSERO | SI | NO |  |
| 10.10 | Le reti antipassero sono EFFICIENTI (e.g. integre, fissate in modo adeguato) | SI | NO |  |
| **TIPO DI VENTILAZIONE** | | | |  |
| 10.11 | Naturale | SI | NO |  |
| 10.12 | Forzata (estrattiva) | SI | NO |  |
| 10.13 | Presenza del cupolino | SI | NO |  |
| 10.14 | Se presente, viene impedito l’accesso ai volatili | SI | NO |  |
| **AREE DI STOCCAGGIO DEI MATERIALI D’USO** | | | |  |
| 10.15 | Presenza di una o più aree di stoccaggio dei materiali d’uso (attrezzature di allevamento, materiali, lettiere vergini ecc.) | SI | NO |  |
| 10.16 | Le aree sono chiuse in modo da evitare qualsiasi contatto con l’avifauna selvatica (es. magazzino) | SI | NO |  |
| 10.17 | Note: | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **11 - GESTIONE UOVA** | | | | |  |
| **SALA UOVA** | | | | |  |
| La raccolta delle uova è: | | | | |  |
| 11.1 | Manuale | | SI | NO |  |
| 11.2 | Automatizzata | | SI | NO |  |
| 11.3 | È presente un lavandino dotato di sapone e asciugamani nella sala uova | | SI | NO |  |
|  |
| 11.4 | Sono presenti incrostazioni di residui di uova (gusci/tuorlo/albume) sul pavimento e/o sui macchinari | | SI | NO |  |
| **CENTRO D’IMBALLO** | | | | |  |
| 11.5 | Interno all’azienda | | SI | NO |  |
| 11.6 | Numero di uova lavorate giornalmente | N° | | |  |
| 11.7 | Riceve uova anche da altri allevamenti | | SI | NO |  |
| 11.8 | Se sì, con che frequenza ……. | | | |  |
| 11.9 | La struttura è funzionalmente e strutturalmente annessa all’allevamento | | SI | NO |  |
| 11.9 bis | Se annesso ad allevamento e introduce uova dall’esterno è in possesso dell’autorizzazione AUSL? | | SI | NO |  |
| 11.10 | È presente un protocollo di pulizia e disinfezione degli ambienti degli automezzi e del materiale non monouso | | SI | NO |  |
|  |
| 11.11 | È presente una procedura di tracciabilità delle movimentazioni | | SI | NO |  |
| 11.12 | I materiali vengono spediti ad un altro stabilimento per la pulizia e disinfezione | | SI | NO |  |
| 11.13 | Se sì, questo stabilimento è annesso a un allevamento | | SI | NO |  |
| **Consegna materiale imballo e ritiro uova** | | | | |  |
| 11.14 | L’automezzo distribuisce i bancali/alveoli/interfalde a più allevamenti | | SI | NO |  |
| 11.15 | L’automezzo che consegna i bancali/alveoli/interfalde a più allevamenti ritira anche le uova | | SI | NO |  |
| 11.16 | L’automezzo che ritira uova, al momento del carico è vuoto | | SI | NO |  |
| Se non è vuoto: | | | | |  |
| 11.17 | Trasporta uova provenienti da altri allevamenti | | SI | NO |  |
| 11.18 | Trasporta bancali/alveoli/interfalde puliti e disinfettati | | SI | NO |  |
| 11.19 | Destinazione dell’automezzo una volta lasciato l’allevamento:……………… | | | |  |
|  |
|  |
|  |
| 11.20 | Quante volte/settimana avviene il ritiro delle uova? …….. | | | |  |
| **Igiene e pulizia dei materiali per l’imballo/trasporto uova** | | | | |  |
| 11.20 bis | L’imballo è conforme? | | SI | NO |  |
| 11.21 | L’imballo è a perdere | | SI | NO |  |
| 11.22 | L’imballo è lavabile e disinfettabile | | SI | NO |  |
| 11.22. bis | I bancali sono conformi? | | SI | NO |  |
|  |  | |  |  |  |
| 11.23 | I bancali sono di legno (vietato dal 1° gennaio 2020) | | SI | NO | Obbligatorio dal 1/1/2020 per centri imballaggio annessi ad allevamento |
| 11.24 | I bancali sono di materiale lavabile e disinfettabile | | SI | NO |  |
| 11.25 | Gli imballi di plastica sono puliti e disinfettati (no presenza di residui di gusci e/o tracce d’uovo e/o presenza di pidocchi) – verificare in maniera casuale almeno 10 alveoli | | SI | NO |  |
|  |  | | | |  |
| 11.26 | Verifica della corretta pulizia e disinfezione del muletto utilizzato per il carico delle uova | | SI | NO |  |
| 11.27 | Presenza di schede di non conformità aggiornate | | SI | NO |  |
| 11.28 | L’allevatore segnala alla Ditta soccidante la non conformità? | | SI | NO |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 12 - DELIMITAZIONE AREA ALLEVAMENTO | | | |  |
| 12.1 | Sono presenti edifici non di pertinenza dell’allevamento | SI | NO |  |
| 12.2 | Se sì, è presente una netta delimitazione dell’area di allevamento, tramite recinzione o altre barriere | SI | NO |  |
| 12.3 | Presenza di automezzi non dedicati alle attività di allevamento all’interno delle aree di pertinenza dell’allevamento | SI | NO |  |
| 12.4 | Nell’allevamento è presente un impianto di biogas | SI | NO |  |
| 12.5 | Nelle aree in prossimità dell’allevamento sono presenti fonti d’acqua (corsi, laghetti, aree umide, riserve, ex cave) | SI | NO |  |
| **MANUTENZIONE AREE CIRCOSTANTI I CAPANNONI** | | | |  |
| 11.5 bis | Condizioni delle aree circostanti i capannoni in buone condizioni | SI | NO |  |
| 11.6 | Erba tagliata | SI | NO |  |
| 11.7 | Presenza alberi | SI | NO |  |
| 11.8 | Assenza oggetti | SI | NO |  |
| 11.9 | Assenza piume/penne | SI | NO |  |
| 11.10 | Assenza feci | SI | NO |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 13 - ATTREZZATURE DI PULIZIA E DISINFEZIONE DEI LOCALI | | | | |  |
| 13.1 | Idropulitrice | | SI | NO |  |
| 13.2 | Pompa a trattore (o sommersa) | | SI | NO |  |
| 13.3 | Impianto fisso a pressione/Impianto utilizzato per irrigazione | | SI | NO |  |
| 13.4 | Altro metodo (specificare): | | SI | NO |  |
| 13.5 | Presenza di pozzetti per la raccolta dell’acqua di scolo | | SI | NO |  |
| 13.6 | L’attrezzatura di pulizia dei locali è la stessa utilizzata per la pulizia automezzi (possibile solo fino al 31/12/2019) | | SI | NO |  |
| 12.7 | L’attrezzatura di pulizia locali è tenuta in un luogo protetto (tettoia o magazzino) | | SI | NO |  |
| 12.8 | L’attrezzatura è conservata in maniera idonea | | SI | NO |  |
| 12.9 | L’attrezzatura di pulizia locali è funzionante | | SI | NO |  |
| **DISINFETTANTI** | | | | |  |
| 12.10 | Presenza di protocollo (procedura scritta) per la pulizia e disinfezione | | SI | NO |  |
| 12.11 | La procedura garantisce che le attrezzature pulite e disinfettate vengano correttamente gestite e stoccate per evitare successive contaminazioni | | SI | NO |  |
| 12.12 | Disinfettanti presenti idonei | | SI | NO |  |
| 12.13 | Assenza di disinfettanti scaduti | | SI | NO |  |
| 12.14 | Possibile valutazione corretto utilizzo dei disinfettanti (es: documenti di consegna) | | SI | NO |  |
| 13.15 | **Quali disinfettanti sono in uso** |  | | |  |

## 14 - PULIZIA DELGRIGLIATO PRESENTE NEI CAPANNONI IN CASO DI GALLINE A TERRA

Descrivere come avviene la pulizia e sanificazione del grigliato presente negli allevamenti con galline allevate a terra:

14.1 Dove e come viene lavato una volta rimosso dal capannone?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….

14.2 Dove viene lasciato dopo la disinfezione per l’asciugatura e prima del successivo inserimento nel capannone pulito e disinfettato?

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

## 15 - GESTIONE ANIMALI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Trasporto pollastre destinate all’allevamento di deposizione** | | | |  |
| 15.1 | Automezzo di proprietà della filiera | SI | NO |  |
| 15.2 | Automezzo della ditta privata (terzista) | SI | NO |  |
| 15.3 | L’automezzo effettua carichi solo per la movimentazione verso allevamenti | SI | NO |  |
| 15.4 | L’automezzo effettua carichi per la movimentazione anche verso macelli | SI | NO |  |
| **Carico animali per destinazione macello** | | | |  |
| 15.5 | L’allevamento effettua il tutto pieno/tutto vuoto | SI | NO |  |
| 15.6 | Gli animali a fine ciclo vengono destinati a un solo impianto di macellazione | SI | NO |  |
| 15.7 | Viene effettuata la verifica della corretta pulizia delle gabbie presenti sull’automezzo prima del carico | SI | NO |  |
| 15.8 | Viene ritirata da parte dell’allevatore la dichiarazione di avvenuta pulizia e disinfezione del mezzo | SI | NO |  |
| **Fauna selvatica/sinantropica** | | | |  |
| 15.9 | Assenza diretta/indiretta (es: feci) di ratti/topi o altri animali nocivi | SI | NO |  |
| 15.10 | Presenza diretta/indiretta (es: feci e/o piume, penne…) avifauna selvatica | SI | NO |  |
| 15.11 | Mancata Apertura portoni per circolazione aria in stagioni calde | SI | NO |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 16 - ANIMALI MORTI | | | |  |
| 14.1 | Presenza cella frigorifera | SI | NO |  |
| 14.1 bis | La cella frigorifera è conforme | SI | NO |  |
| 16.2 | La cella frigorifera è ubicata all’INTERNO dell’allevamento | SI | NO |  |
| 16.3 | La cella frigorifera è MOBILE, cioè può essere portata all’esterno dell’allevamento al momento del ritiro dei morti | SI | NO |  |
| 16.4 | **Dimensioni cella:** | | |  |
| 16.5 | **Il ritiro dei morti avviene durante il ciclo** | SI | NO |  |
| 16.6 | **Se sì, con quale frequenza:** | | |  |
| 16.7 | **Sono presenti DDT ritiro presso l’allevamento** | SI | NO |  |
| 16.8 | **C’è congruità tra giorni dall’ultimo ritiro (data DDT) e numero di animali morti presenti nella cella frigorifera** | SI | NO |  |
| 16.9 | **NOTE:** | | |  |
|  |
| 16.10 | Dalla documentazione presente in allevamento risulta che vengono rispettati i tempi di VUOTO BIOLOGICO (*OM 26 agosto 2005 e ssmmii)* | SI | NO |  |
| 16.11 | Dalla documentazione presente in allevamento risulta che vengono rispettati i tempi di VUOTO SANITARIO (3 giorni tra fine della disinfezione e nuovo accasamento) | SI | NO |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 17 – FORNITURA MANGIME | | | |
| 17.1 | Mangimificio di proprietà della filiera | SI | NO |
| 17.2 | Mangimificio che fornisce più filiere/allevamenti di diverse proprietà | SI | NO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **18 - GESTIONE POLLINA** | | | |  |
| 18.1 | Presenza di platea di stoccaggio con fondo a tenuta e possibilità di copertura | SI | NO |  |
| 18.2 | La pollina è adeguatamente coperta | SI | NO |  |
| **Allevamento a terra con lettiera** | | | |  |
| Utilizzo fine ciclo della pollina: | | | |  |
| 18.3 | Uso agronomico | SI | NO |  |
| 18.4 | Ditta specializzata | SI | NO |  |
| **Allevamento in voliera -- Gestione della pollina durante il ciclo** | | | |  |
| 18.5 | Stoccata in concimaia | SI | NO |  |
| 18.6 | Destinata a biogas | SI | NO |  |
| 18.7 | Destinata a impianti di trasformazione | SI | NO |  |
| 18.8 | Frequenza di ritiro | | |  |
| 18.9 | Viene garantita la possibilità di stoccaggio della pollina, in condizioni adeguate, per almeno 60 giorni | SI | NO |  |
| **Allevamento in gabbia -- Gestione della pollina durante il ciclo** | | | |  |
| 18.10 | Stoccata in concimaia | SI | NO |  |
| 18.11 | Destinata a biogas | SI | NO |  |
| 18.12 | Destinata a impianti di trasformazione | SI | NO |  |
| 18.13 | Frequenza di ritiro | | |  |
| 18.14 | Viene garantita la possibilità di stoccaggio della pollina, in condizioni adeguate, per almeno 60 giorni | SI | NO |  |
| 18.15 | È presente un ingresso dedicato per il ritiro della pollina che permetta di non accedere all’allevamento | SI | NO |  |
| 18.16 | In mancanza di un ingresso dedicato, sono presenti percorsi con superficie lavabile e disinfettabile destinati agli automezzi ritiro pollina | SI | NO |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **19 - GESTIONE/RITIRO POLLINA** | | | |  |
| 19.1 | Effettuata dall’allevatore | SI | NO |  |
| 19.2 | Viene utilizzato un mezzo dell’azienda | SI | NO |  |
| 19.3 | Il mezzo viene regolarmente lavato e disinfettato | SI | NO |  |
| 19.4 | Il mezzo è depositato presso l’azienda | SI | NO |  |
| 19.5 | Effettuata da terzisti | SI | NO |  |
| 19.6 | Il mezzo è di proprietà di terzi | SI | NO |  |
| Se il mezzo è di proprietà di terzi: | | | |  |
| 19.7 | Dove viene lavato e disinfettato ……………………… | | |  |
| 19.8 | Procedura di pulizia e disinfezione acquisita dall’allevatore | SI | NO |  |
| 19.9 | La ditta che ritira la pollina effettua pari trasporti per altri allevamenti avicoli | SI | NO |  |
| Se si: | | | |  |
| 19.10 | Nella stessa giornata | SI | NO |  |
| 19.11 | In giornate diverse | SI | NO |  |

## 20 - REGISTRI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 20.1 | E’ presente un registro movimenti di persone | SI | NO |  |
| 20.2 | E’ presente un registro movimenti di mezzi | SI | NO |  |
| 20.3 | E’ presente un registro mortalità degli animali | SI | NO |  |
| 20.4 | E’ presente un registro dei farmaci o altro idoneo sistema di registrazione | SI | NO |  |
| 20.5 | I registri sono correttamente compilati e aggiornati | SI | NO |  |

## 21 - PROCEDURA DI DERATTIZZAZIONE E DISINFESTAZIONE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 21.1 | E’ gestita dall’ALLEVATORE | SI | NO |  |
| 21.2 | Contratto con ditta esterna | SI | NO |  |
| 21.3 | Esiste una procedura scritta | SI | NO |  |
| 21.4 | La procedura è datata e firmata | SI | NO |  |
| 21.5 | La procedura prevede un sistema di verifica delle operazioni | SI | NO |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## 22 - ALTRE ATTIVITA’

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 22.1 | Attività agricola del conduttore | SI | NO |  |
| 22.2 | Campi adiacenti all’allevamento | SI | NO |  |
| 22.3 | Utilizzo in allevamento di automezzi/attrezzature dedicate anche all’attività agricola | SI | NO |  |
| 22.4 | Cambio indumenti tra le diverse attività | SI | NO |  |
| 22.5 | TIPO COLTURA nei campi adiacenti (testo): …………………………………………… | | |  |
| 22.6 | L’allevatore o i dipendenti si dedicano all’attività venatoria | SI | NO |  |
| 22.7 | L’allevatore o i dipendenti si dedicano all’attività di pesca | SI | NO |  |
| 22.8 | Altri allevamenti di proprietà dell’allevatore o di familiari | SI | NO |  |
| 22.9 | Pollame | SI | NO |  |
| 22.10 | Specificare la specie avicola ……………………………………………………………. | | |  |
| 22.11 | Suini | SI | NO |  |
| 22.12 | Altri mammiferi | SI | NO |  |

OSSERVAZIONI /NOTE/PRESCRIZIONI: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Il Conduttore/Allevatore Il Veterinario Ufficiale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_