**ALLEGATO 1**

All’organismo di rilascio del documento unico di identificazione a vita (\*)

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

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DI MODIFICA TEMPORANEA O DEFINITIVA DELLO STATUS DI EQUIDE, DA DPA A NON DPA**

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Medico veterinario iscritto all’Albo dell’Ordine dei medici veterinari della Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNICA

Di avere aggiornato la sezione II (Somministrazione di medicinali) del documento unico di identificazione a

vita (SLID) dell’equide identificato con il "codice unico" (\*\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o con il trasponder n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

a causa del trattamento con il seguente medicinale/i: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AIC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*\*\*)

non consentito per un equino destinato alla macellazione, ai sensi del regolamento (UE) n. 2019/6, che determina pertanto il suo passaggio irreversibile allo status di “non destinato alla produzione di alimenti”

contenente sostanze essenziali di cui al regolamento (CE) n. 1950/2006, per le quali è stabilito un tempo di attesa di sei mesi a partire dall’ultima somministrazione

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI:

(\*\*\*)

avere dichiarato l’equide come irreversibilmente non destinato alla produzione di alimenti nella sezione II del documento unico di identificazione a vita

avere dichiarato ai fini della produzione di alimenti un periodo di attesa di sei mesi a partire dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sezione II del documento unico di identificazione a vita

Si chiede pertanto l’aggiornamento della BDN con le informazioni di cui sopra.

Data e firma Per presa visione:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il proprietario o l’operatore

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

Note per la compilazione:

(\*) specificare se si tratta di Organismo di rilascio del documento unico di identificazione a vita o di Servizio veterinario dell’Azienda Usl competente (in caso di rilascio da parte dell’Azienda Usl o di un veterinario autorizzato).

(\*\*) Riportare il codice alfanumerico di 15 caratteri che identifica univocamente l'equino

(\*\*\*) barrare solo la voce pertinente