

Gestione del Trasporto di Animali Utilizzati nella Ricerca ed Aspetti inerenti i Sottoprodotti di Origine Animale (SOA)

Dott. Giuseppe Cascio – SEBA – UNIBO

Dott. Gilberto Torresani – AUSL di Bologna

Corso di formazione per il personale abilitato in materia di
Impiego degli animali ai fini scientifici ed educativi

Ozzano Emilia (BO) – 30.01.2020

Trasporto Animali Utilizzati nella Ricerca

Dott. Giuseppe Cascio

- Generalità
- Documentazione
- Casi pratici
- Attività vigilanza & sanzioni



TRASPORTO ANIMALI

**FINALITA'
ECONOMICA**



**ATTIVITA' DI
RICERCA**



TRASPORTO ANIMALI

FINALITA' ECONOMICA



- Regolamento n. 1/2005 CE
- Regolamento di Polizia Veterinaria DPR n. 320/1954

REGOLAMENTO 1/2005 CE

Ambito applicazione:

Trasporto animali vertebrati vivi entro CE

Eccezioni:

- Allevatori propri animali con mezzi propri - < 50 Km dalla propria azienda
- Trasporto animali in relazione attività economiche < 65 Km (Commerciante animali).
- **Trasporto animali non in relazione ad attività economiche**
- Trasporto di animali verso/da cliniche veterinarie in base al parere di un Medico Veterinario

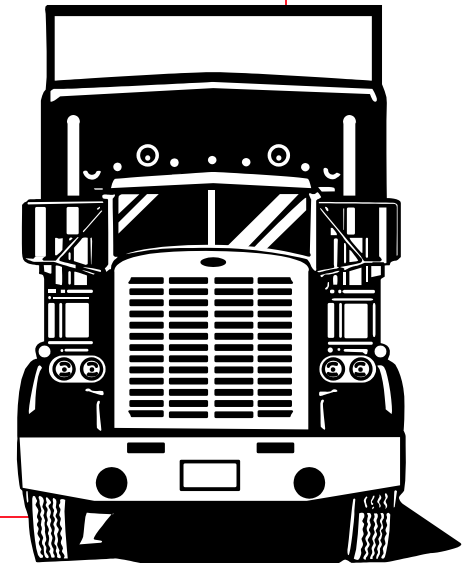
N.B. Si applicano solo condizioni generali tutela

PARTICOLARITA'

- Trasporto non solo su gomma
- Distinzione importante/preliminare tra viaggio breve e lungo
- Definizione viaggio lungo in Italia
- <http://nas-sites.org/ilar-roundtable/roundtable-activities/transportation/>

CONDIZIONI PER GARANTIRE BENESSERE AGLI ANIMALI DURANTE IL TRASPORTO

- CONDIZIONI MEZZO DI
TRASPORTO
- PROFESSIONALITA'
TRASPORTATORI
- CONDIZIONI DEGLI ANIMALI
TRASPORTATI
- DURATA DEL VIAGGIO



CARATTERISTICHE MEZZI TRASPORTO (all.I capoll)



DOCUMENTAZIONE AUTOMEZZO

RICHIESTA AL SERVIZIO VETERINARIO AUSL



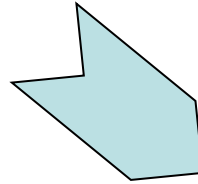
CONDIZIONI PER GARANTIRE BENESSERE AGLI ANIMALI DURANTE IL TRASPORTO

- CONDIZIONI MEZZO DI
TRASPORTO
- PROFESSIONALITA'
TRASPORTATORI
- CONDIZIONI DEGLI ANIMALI
TRASPORTATI
- DURATA DEL VIAGGIO



AUTORIZZAZIONE TRASPORTATORE (art.10-11 p.1)

RICHIESTA AL SERVIZIO VETERINARIO AUSL



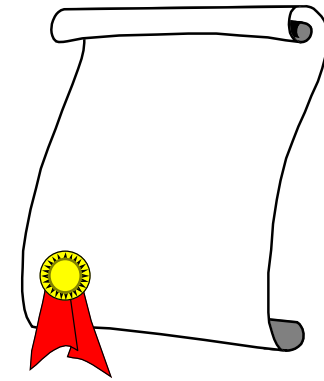
AUTORIZZAZIONE
TIPO 1
BREVI VIAGGI
< 8 ORE
(12 IN AMBITO
NAZIONALE)
VALE 5 ANNI
TIPO DI ANIMALI

AUTORIZZAZIONE
TIPO 2
LUNGI VIAGGI
> 8 ORE
(12 IN AMBITO
NAZIONALE)
VALE 5 ANNI
TIPO DI ANIMALI

CERTIFICATO DI IDONEITA'

(art.17p.2)

- Attestato per i conducenti e i guardiani di veicoli stradali (**all. IV**) – Validità 10 anni
- Corsi di formazione + esame



N.B.: -Solo per trasporto di equini, bovini, ovini, caprini, pollame, suini.
-No per: pesci, conigli, cani, gatti.
-Si per: **animali trasportati con finalità «economica».**

CONDIZIONI PER GARANTIRE BENESSERE AGLI ANIMALI DURANTE IL TRASPORTO

- CONDIZIONI MEZZO DI
TRASPORTO
- PROFESSIONALITA'
TRASPORTATORI
- CONDIZIONI DEGLI ANIMALI
TRASPORTATI
- DURATA DEL VIAGGIO



CONDIZIONI ANIMALI

- Idoneità al trasporto (all.I capo I)
- Pratiche di trasporto (all.I capo III)
 - - operazioni carico/scarico accudimento
 - - trattamento degli animali
 - - separazione animali
 - - densità
- Disposizioni aggiuntive lunghi viaggi (all.I capo VI)



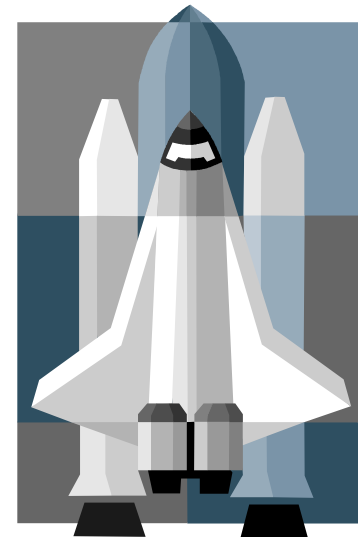
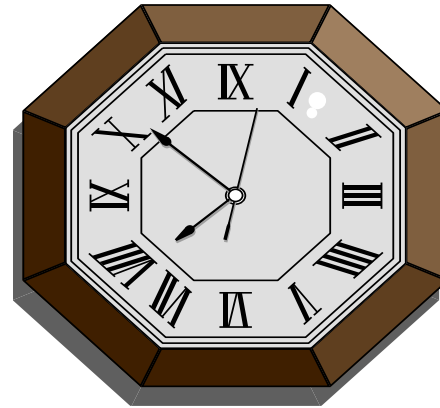
CONDIZIONI PER GARANTIRE BENESSERE AGLI ANIMALI DURANTE IL TRASPORTO

- CONDIZIONI MEZZO DI
TRASPORTO
- PROFESSIONALITA'
TRASPORTATORI
- CONDIZIONI DEGLI ANIMALI
TRASPORTATI
- DURATA DEL VIAGGIO



DURATA VIAGGI (all.I capo V)

- Non deve essere superiore alle **8 ore** (12 in ambito nazionale)
- Eccezione lunghi viaggi su **automezzi omologati**
- **Soste** per alimentazione/abbbevata



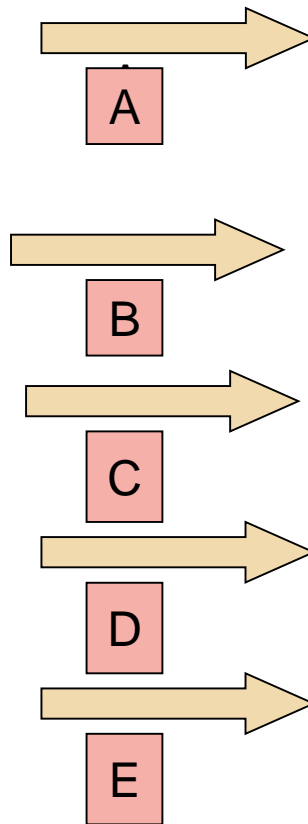
DOCUMENTAZIONE

- CHECK-LIST/OMOLOGAZIONE AUTOMEZZO
(art.7 – Reg.1/2005)
- AUTORIZZAZIONE TRASPORTATORE
(art.5 Reg.1/2005)
- DOCUMENTO ATTESTANTE FORMAZIONE
ADEGUATA
(art.6 – Reg. 1/2005)
- MOD.4 /GIORNALE DI VIAGGIO (art.4 –
Reg.1/2005)



MODELLO 4 – FOGLIO ROSA

- Provenienza/proprietà /codice allevamento
Identificazione animali
- (Dichiarazione macello)
- Destinazione/data
- Trasporto/ora/durata
conduttore/autorizzazione
- (Attestazioni sanitarie)



ROSA MODULO PROVVISORIO DA ALLEVAMENTI **DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA DEGLI ANIMALI** ALLEGATO IV Mod. 4

Regione _____ - A.S.L. _____ - Serie e n. _____

A IDENTIFICAZIONE Il sottoscritto _____, in qualità di detentore degli animali dell'azienda sita in loc. _____, Comune di _____, Prov. _____, codice azienda _____, registrata presso la A.S.L. n. _____ di _____, dichiara che i seguenti animali:

| Specie | Categoria | N. | Contassegno di Identificazione degli Animali e Contenitori |
|--------|-----------|----|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

non sono sottoposti al divieto di spostamento, in applicazione a misure di polizia veterinaria. Dichiaro altresì che gli animali sopracitati sono stati introdotti con regolare documentazione di accompagnamento e provengono da aziende identificate dai seguenti codici aziendali: _____

B DICHIARAZIONE PER IL MACELLO Dichiaro inoltre che gli animali destinati alla macellazione

1 - non sono stati trattati o alimentati con sostanze di cui è vietato l'impiego;
 2 - nel 90 giorni precedenti la data odierna dalla nascita:
 a) NON SONO STATI sottoposti a trattamento con le seguenti sostanze (di cui all'art. 6, comma 1, del D.Lgs. del 27 gennaio 1992, n. 118)
 SONO STATI
 b) NON SONO STATI sottoposti a trattamento con i seguenti elementi medicamentosi
 SONO STATI
 c) NON SONO STATI sottoposti a trattamento con le seguenti specialità medicinali
 SONO STATI

3 - sono stati osservati i previsti tempi di sospensione per i trattamenti con i prodotti di cui sopra, al punto n. 2.
 4 - dichiaro inoltre di allegare copia dell'elenco del trattamento recante firma del veterinario o dei veterinari prescrittori come previsto dal D.Lgs. n. 118 del 27/1/92 e dal D.M. 285/92.

C DESTINAZIONE Gli animali sono destinati a: Allevamento Macello Mercato Stalla di sosta Altro _____
 del Sig. _____ Comune di _____, Prov. _____
 Data _____ N. Detentore degli Animali _____

D TRASPORTO Il sottoscritto (nome, cognome, ragione sociale) _____ sito in loc. _____, Comune di _____, Prov. _____, conduttore del mezzo di trasporto _____, targato _____, garantisce che gli animali suindicati sono trasportati nel rispetto della vigente normativa. Si attesta, inoltre, che il mezzo di trasporto è stato regolarmente disinfettato (ai sensi dell'art. 64 del D.P.R. 320/54).
 Data _____ Il Trasportatore _____

E ATTESTAZIONI SANITARIE Il sottoscritto dichiara di aver visitato gli animali di cui sopra con esito FAVOREVOLE in data ____/____/____. Attesta (*) che dagli atti di questo ufficio, l'azienda di provenienza è sotto controllo ufficiale con la seguente qualifica sanitaria e che gli animali sopralecicati sono stati sottoposti con esito negativo alle prove diagnostiche per:

| Malattia | Data Controllo Capri | Data Controllo Allevamento | Qualifica Allevamento |
|----------|----------------------|----------------------------|-----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Gli animali suindicati sono stati immunizzati contro _____ in data ____/____/____
 Osservazioni Prescrizioni Vincolo Sanitario _____
 Data _____ Il Veterinario Ufficiale _____

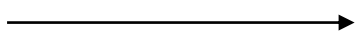
(*) Tale dichiarazione ha validità 25 giorni, rinnovabile ai sensi di legge.

COPIA PER L'AZIENDA SPEDITRICE ①

MODELLO 4 – FOGLIO ROSA

4 COPIE :

1



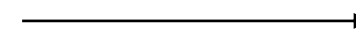
ALLEVATORE/SPEDITORE

2



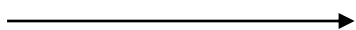
SERVIZIO VETERINARIO AUSL PARTENZA

3



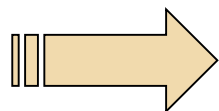
SERVIZIO VETERINARIO AUSL DESTINO

4



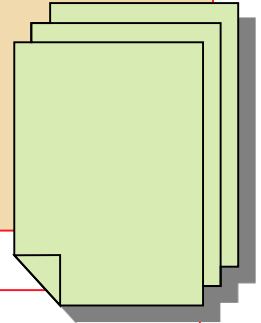
DESTINATARIO

E



ATTESTAZIONE SANITARIA VETERINARIO UFF.

GIORNALE DI VIAGGIO (art.5p.4-14/all. II)



sez.1 – pianificazione



sez.2 - luogo di partenza



sez.3 - luogo di destinazione



sez.4 - dichiarazioni trasportatore



sez.5 - relazioni anomalie

(n.b.: lunghi viaggi tra Stati)

Trasporto Animali Utilizzati per la Ricerca

- Si applicano solo le condizioni generali di tutela degli animali trasportati del Reg. n. 1/2005/UE

ATTIVITA' DI RICERCA



-Trasporto animali non in relazione ad attività economiche

-Allevatori propri animali – propri mezzi - < 50 km.da propria azienda

Trasporto Animali Utilizzati per la Ricerca

DECRETO LEGISLATIVO 4 marzo 2014, n. 26

- Art. 22:** Requisiti per impianti, attrezzature, sistemazione e cura degli animali
- Comma 3.** La persona di cui all'articolo 3, comma 1, lettera h),
Il Responsabile del Benessere Animale, è responsabile della sistemazione e della cura degli animali e assicura, in particolare, che:
 - Lettera e):** **Gli animali sono trasportati in condizioni appropriate tali da ridurre al minimo sofferenza e stress** in relazione alla specie, alla durata dello spostamento e al tipo di mezzo impiegato.

- All. III:** Requisiti per gli stabilimenti e per la cura e la sistemazione degli animali
- Sezione A:** sezione generale
- Punto 3.** Cura degli animali
- Punto 3.2.** Animali prelevati allo stato selvatico
- Lettera a):** Se gli animali devono essere spostati per essere sottoposti ad esame o a trattamento, nei siti di cattura devono essere disponibili **contenitori e mezzi di trasporto adeguati alle specie interessate.**

Trasporto Animali Utilizzati per la Ricerca

Nota MinSal Prot. N. 10192 del 20.04.2015

- **SPOSTAMENTO ANIMALI PER LA RICERCA**

Tra stabilimenti utilizzatori

Non si applica il Reg. n. 1/2005/CE, Autodichiarazione

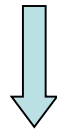
- **MOVIMENTAZIONE ANIMALI PER RICERCA**

Tra fornitori o allevatori ed utilizzatori

Si applica il Reg. n. 1/2005/CE con Mod. IV

CASI PRATICI

SPOSTAMENTO OCCASIONALE ANIMALI TRA STABULARI



- nulla-osta automezzo privato (richiesta al SV Ausl)
- trasporto deve rispettare le condizioni generali di tutela degli animali trasportati (dimensioni-temperatura-aerazione-pulizia-animale idonei ...)
- contenitori che impediscano la fuoriuscita di feci e urine e materiale

CASI PRATICI

TRASPORTO ANIMALI **MALATI** O CON
LESIONI



VIETATO

ECCEZIONE : animali trasportati ai fini della dir.86/609/CEE del Consiglio se la malattia o lesione è parte del programma di ricerca (all.1 capo 1 c.3b) - Inserirlo nel protocollo di ricerca

CASI PRATICI

Trasporto di animali verso/da cliniche veterinarie in base al parere di un veterinario

N.B.: Si applicano solo condizioni generali tutela



AUTORITA' DI CONTROLLO

- VETERINARI ASL
- VETERINARI UVAC
- VETERINARI PIF
- ALTRI ORGANISMI DI CONTROLLO
(agenti ed ufficiali di polizia giudiziaria)
- ENPA / Guardie Zoofile
- **E poi tanti.....**



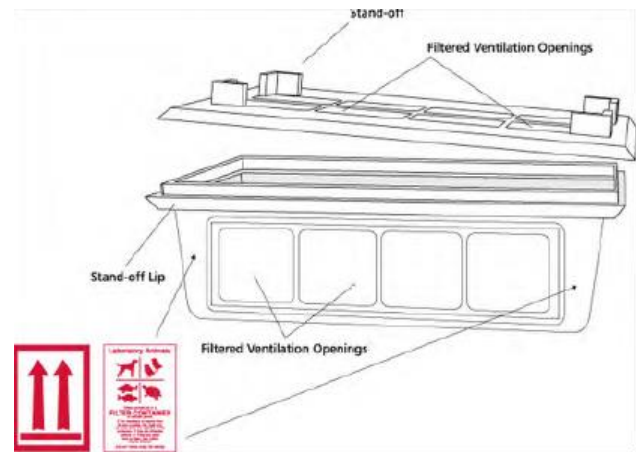
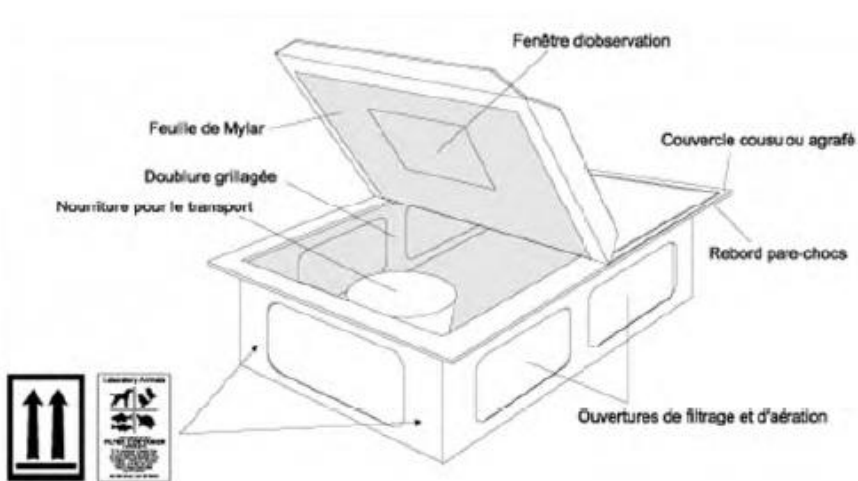
SANZIONI (d.lgs n. 151/07)

Provvedimenti autorità controllo :

- AZIONI DI EMERGENZA
- SOSPENSIONI o REVOCHE
- AUTORIZZAZIONI
- **SANZIONI**



CONTENITORI PER IL TRASPORTO DI ANIMALI



CONTENITORI PER IL TRASPORTO DI ANIMALI



CONTENITORI PER IL TRASPORTO DI ANIMALI



CONTENITORI PER IL TRASPORTO DI ANIMALI



TRASPORTO DI ANIMALI

VENTILAZIONE ALL'INTERNO DEI MEZZI DI TRASPORTO

**CONDOTTI DI
VENTILAZIONE**



**CANALI DI
VENTILAZIONE**

TRASPORTO DI ANIMALI

Gli animali generalmente sono in grado di adattarsi all'ambiente in cui vengono immessi durante il trasporto senza effetti di lunga durata



DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.P.R. 472 del 14/08/96)

Envigo RMS Srl
Codice Fiscale: 08149830153
P. IVA: 02114740307
Isor. Reg. Impr. di Udine: UD 08149830153
R.E.A.: 199063
Cap. Sociale € 48000 I.v.
Società soggetta a direzione e coordinamento
di Envigo RMS, Spa.

Sede Legale, Amm.va, Comm.le e Stab.
Zona Industriale AZZIDA, 57
33049 San Pietro al Natosone (UD)
Tel.: 0039 0432 72 77 93
Fax: 0039 0432 72 77 96

Fiscale:
Via S. Francesco, 8
23080 CASATENOVO (LC)
Tel.: 0039 039 60 64 821
Fax: 0039 039 69 01 805

Fiscale:
Via Campearo, 25
20091 BRESSO (MI)

+++
ENVIGO

F
A
T
T
U
R
A



C
O
N
S
E
G
N
A

DIPARTIMENTO DI VETERINARIA
VIA TOLARA DI SOPRA, 50



Tutte le transazioni commerciali sono soggette ai
Termini e alle Condizioni di vendita Envigo,
disponibili all' indirizzo web
www.envigo.com/saleterms

Numero D.D.T.
19000837

Pagina 1 di 1

| | | | | | | | |
|-------------|-------------------|-------------|---|-------------|----------------|----------------|-----------------------|
| Data D.D.T. | N° ordine cliente | Riferimento | Trasporto a cura del: | Num. Ordine | Porto | Codice cliente | Data trasporto/ritiro |
| 30/04/2019 | 20190423 | 19/04/2019 | VEETTORE: PHSE SRL, VIA PALUDICELLA, 97,80057 S.ANTONIO ABATE NA, Italia | SO 94001605 | Franco Destino | 15072030 | 30/04/2019 |

| Quantità | Sesso | Codice prodotto | Descrizione | Ricercatore | Sezione | Lotto | Area |
|----------|---------|-----------------|---|-------------|---------|-------|------|
| 8 | Femmina | 17003F | Topo NOD.CB17-Prkdccid/NCRHsd 5 settimane | | 308020 | | |
| 1 | N/A | 99992M | Box per Mutanti | | 308020 | | |
| 4 | Maschio | 17003M | Topo NOD.CB17-Prkdccid/NCRHsd 5 settimane | | 308020 | | |
| 1 | N/A | 99992M | Box per Mutanti | | 308020 | | |

| | | | | |
|-----------------------------------|--|-------------------|--------------------------|-------|
| Causale di trasporto C/VENDITA | Aspetto esteriore dei beni SCATOLE | Peso lordo | Peso netto | Colli |
| Firma del Mittente | Firma del Destinatario | Firma del vettore | Annotazioni e variazioni | 2 |

DICHIAZIONE DI PROVENIENZA E DI DESTINAZIONE DEGLI ANIMALI (Mod. IV)

Regione LOMBARDIA- A.S.L. PROVINCIA DI MILANO CITTA'

A IDENTIFICAZIONE Il sottoscritto _____, in qualità di detentore degli animali dell'azienda sita in _____, Comune di _____ Prov. _____ codice aziendale IT _____, registrata presso la A.S.L. n. _____ di _____ dichiara che i seguenti animali:

| Specie | Categoria | N. | Contrassegno di identificazione degli Animali o Contenitori |
|--------|--------------------------|----|---|
| Topo | N00.CB17-Frkdo*oldNCRtsd | 12 | |

non sono sottoposti al divieto di spostamento, in applicazione a misura di polizia veterinaria.

Dichiara altresì che gli animali sopradetti sono stati introdotti con regolare documentazione di accompagnamento e provengono da:

- azienda identificata dai seguenti codici aziendali: IT _____ IT _____
- scambi o importazioni, scortati dalle certificazioni previste dagli artt. 17 e 19 del D.P.R. 587/93

B DICHIARAZIONE PER IL MACELLO Dichiara inoltre che gli animali destinati alla macellazione

- 1- NON SONO STATI TRATTATI O ALIMENTATI CON SOSTANZE DI CUI È VIETATO L'IMPIEGO;
- 2- nel 90 giorni precedenti la data odierna dalla nascita:
 - a) NON SONO STATI SONO STATI sottoposti a trattamento con le seguenti sostanze _____
(di cui agli artt. 4 e 5, del D.Lgs. 18 marzo 2005, n. 158)
 - b) NON SONO STATI SONO STATI sottoposti a trattamento con i seguenti farmaci medicamentosi _____
 - c) NON SONO STATI SONO STATI sottoposti a trattamento con le seguenti specialità medicinali _____
- 3- sono stati osservati i previsti tempi di sospensione per i trattamenti con i prodotti di cui sopra, al punto n. 2.
- 4- dichiara inoltre di allegare copia dell'elenco del trattamento recante firma del veterinario o dei veterinari prescrittori come previsto dal D. Lgs. 18 marzo 2005, n. 158 e dal D.M. 20 maggio 92.

DICHIARAZIONE ai sensi del Regolamento 853/2004/CE e successive modifiche - Allegato II, Sezione II (INFORMAZIONI SULLA CATENA ALIMENTARE) riguardo a:

- status sanitario dell'azienda di provenienza o status sanitario del territorio regionale per quanto riguarda gli animali;
- le condizioni di salute degli animali;
- le pertinenti relazioni relative alle ispezioni ante e post mortem sugli animali della stessa azienda di provenienza, comprese, in particolare, le relazioni del Veterinario Ufficiale;
- i dati relativi alla produzione, quando ciò potrebbe influire sulla presenza di una malattia;
- presenza di malattie che potrebbero influire sulla sicurezza delle carni;
- presenza di risultati di analisi effettuate su campioni, compresi quelli prelevati nel quadro di monitoraggio e controllo della zoonosi e dei residui, prelevati dagli animali o su altri campioni prelevati al fine di diagnosticare malattie che potrebbero incidere sulla sicurezza delle carni.

- 5- NON VI SONO informazioni da riferire VI SONO informazioni da riferire come da Modello Allegato

Cognome e Nome del veterinario privato che assiste l'azienda di provenienza

Indirizzo _____

Tel. _____

DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA E DI DESTINAZIONE DEGLI ANIMALI (Mod. IV)

SEGUE

C DESTINAZIONE Gli animali sono destinati a: allevamento, mercato o fiera, stalla di sosta, pascolo, macello, altro
 Codice: IT _____
 Denominazione DIPARTIMENTO DI VETERINARIA Indirizzo VIA TOLARA DI SOPRA, 50, OZZANO DELL'EMILIA
 Data 29/4/2019 Il Detentore degli animali _____

D TRASPORTO Il sottoscritto _____
 Sito in _____ Comune di _____ Prov. _____
 Conducente del mezzo di trasporto _____ Marca FIAT DUCATO Targa motrice n° _____ Targa rimorchio n° _____
 autorizzazione al trasporto di animali n° _____ BKE _____ rilasciata _____ 22/1/2019
 Garantisce che gli animali suindicati sono trasportati nel rispetto della vigente normativa.
 Si attesta, inoltre, che il mezzo di trasporto è stato regolarmente disinfestato (ai sensi dell'art. 64 del d.P.R. 713/2004)
 Data 29/4/2019 Ora di partenza 00:00:00 Durata prevista del viaggio ore: (*) _____
 Il Trasportatore _____

E ATTESTAZIONI SANITARIE Il sottoscritto dichiara di aver visitato gli animali di cui sopra con esito FAVOREVOLE in data _____
 Attesta (*) che dagli atti di questo ufficio, l'azienda di provenienza è sotto controllo ufficiale con la seguente qualifica sanitaria e che gli animali sopraindicati sono stati sottoposti con esito negativo alle prove diagnostiche per:

| Malattia | Data Controllo Capi | Data Controllo Allevamento | Qualifica Allevamento |
|----------|---------------------|----------------------------|-----------------------|
| | | | |

(*) tale dichiarazione ha validità _____ giorni, rinnovabile ai sensi di legge.
 Gli animali suindicati sono stati immunizzati contro _____ in data _____
 Osservazioni Dichiarazioni Prescrizioni Vincolo Sanitario _____
 Data _____ Il Veterinario Ufficiale _____

(*) Tale dichiarazione ha validità 15 giorni, rinnovabile ai sensi di legge. (**) Il viaggio può essere suddiviso in tratti, della durata citata al punto.

COPIA PER L'AZIENDA DESTINATARIA (3)