

## EQUIDI

Prenotazione Modello 4 (n. \_\_\_\_\_)

Codice Azienda \_\_\_\_\_ CN \_\_\_\_\_

Proprietario \_\_\_\_\_

Numero di telefono per comunicazioni \_\_\_\_\_

Modalità di restituzione del modello 4:

tramite email \_\_\_\_\_

ritiro di persona presso la sede distretto di \_\_\_\_\_

### B) INFORMAZIONI SUI TRATTAMENTI E SULLA CATENA ALIMENTARE (I.C.A.), di cui al Reg.853 del 2004

**N.B.: da compilare solo per l'invio al macello. In caso di trattamenti effettuati negli ultimi 3 mesi allegare l'elenco dei trattamenti con data fine trattamento e tempo di sospensione**

Gli animali di cui in allegato, destinati alla macellazione:

1)  NON SONO STATI trattati o alimentati con sostanze di cui è 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 (non riportati sul registro elettronico)

b)  NON SONO STATI  SONO STATI sottoposti a trattamento con i seguenti alimenti (non riportati sul registro elettronico)

c)  NON SONO STATI  SONO STATI sottoposti a trattamenti con le seguenti specialità (non riportati sul registro elettronico)

c)  NON SONO STATI  SONO STATI sottoposti a trattamenti riportati sul registro elettronico

Sono stati osservati i previsti tempi di sospensione per i trattamenti con alimenti medicamentosi o specialità medicinali ed in seguito alla somministrazione di alimenti contenenti additivi coccidiostatici.

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 del Regolamento (CE) 2074/2005.

6) La percentuale di mortalità nell'azienda  È  NON È anomala

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero di Telefono: \_\_\_\_\_

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

## C) DESTINAZIONE

Gli animali sono destinati a:

[ ] Allevamento [ ] Macello [ ] Fiera/Mercato [ ] Pascolo [ ] Art.5 comma 1

[ ] Escursione/competizione ( descrivere percorso) \_\_\_\_\_

Codice: \_\_\_\_\_

Proprietario: \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ **Data di uscita prevista:** \_\_\_\_\_

## D ) TRASPORTO

[ ] MEZZO PROPRIO [ ] CONTO TERZI [ ] SENZA MEZZO DI TRASPORTO

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).

CONDUCENTE \_\_\_\_\_

DITTA \_\_\_\_\_

TARGA MOTRICE \_\_\_\_\_ TARGA RIMORCHIO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ ORA PARTENZA \_\_\_\_\_ DURATA VIAGGIO \_\_\_\_\_

DATA RIENTRO \_\_\_\_\_

### ELENCO CAPI MOVIMENTATI

Codice UELN: \_\_\_\_\_ Codice UELN: \_\_\_\_\_

Identificativo/nome: \_\_\_\_\_ Identificativo/nome: \_\_\_\_\_

Identificativo elettronico: \_\_\_\_\_ Identificativo elettronico: \_\_\_\_\_

Passaporto: \_\_\_\_\_ Passaporto: \_\_\_\_\_

### **INFORMATIVA AI SENSI dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679:**

"Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al Reg. UE 2016/679 dall'ASL CN1 titolare del trattamento, esclusivamente ai fini del presente procedimento.

I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'ASL CN1, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).

L'apposita istanza all'ASL CN1 è presentata contattando l'U.R.P. - Via Carlo Boggio n. 12 - 12100 CUNEO, indirizzo email: [urp@aslcn1.it](mailto:urp@aslcn1.it)

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento, hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

data \_\_\_\_\_

**Il Detentore/responsabile legale**

\_\_\_\_\_

## **INFORMAZIONI**

### **A COSA SERVE IL MODULO**

*Il modulo serve per richiedere al Servizio Veterinario il rilascio del modello 4 per lo spostamento degli animali.*

### **CHI DEVE COMPILARE IL MODULO**

*Il modulo deve essere compilato dal detentore degli animali o dal proprietario degli animali.*

### **MODALITÀ DI CONSEGNA DEL MODULO ALL'ASL**

*Il modulo può essere:*

- a) Firmato in presenza del dipendente addetto dell'Ufficio Veterinario competente per territorio al quale è consegnato
- b) Trasmesso **da P.E.C.** o da **casella di posta elettronica ordinaria (mail)** all'indirizzo mail del distretto di riferimento (vedi riferimenti sotto riportati) con allegata fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente.

*Avvertenze:*

*se la richiesta viene fatta da una persona delegata è obbligatorio allegare delega scritta alla compilazione della presente richiesta e fotocopia del documento di identità in corso di validità del delegante.*

### **RIFERIMENTI**

**Servizio Veterinario Area Sanità Animale e-mail: [sanita.animale@aslcn1.it](mailto:sanita.animale@aslcn1.it)**

CUNEO - Corso Francia 10 ☎ 0171/450141-142 e-mail: [anagrafeveterinaria.cuneo@aslcn1.it](mailto:anagrafeveterinaria.cuneo@aslcn1.it)

MONDOVI' - CASCINA VIGNABEN Località Beila Via Conti di Sambuy ☎ 0174/676124

e-mail: [anagrafeveterinaria.cuneo@aslcn1.it](mailto:anagrafeveterinaria.cuneo@aslcn1.it)

FOSSANO - Via Lancimano 51 ☎ 0172/699341 e-mail : [anagrafeveterinaria.fossano@aslcn1.it](mailto:anagrafeveterinaria.fossano@aslcn1.it)

SAVIGLIANO - Via Torino 143 ☎ 0172/240641 e-mail : [anagrafeveterinaria.savigliano@aslcn1.it](mailto:anagrafeveterinaria.savigliano@aslcn1.it)

SALUZZO – C. Residenziale “Le Corti via della Resistenza 16/F ☎ 0175/479700

e-mail : [anagrafeveterinaria.saluzzo@aslcn1.it](mailto:anagrafeveterinaria.saluzzo@aslcn1.it)