

CERTIFICATO VETERINARIO

Nr:..... data.....

Il sottoscritto Dott..... in qualità di Medico Veterinario, iscritto all'albo dei Medici Veterinari della Provincia di al n°....., indirizzo Via.....città..... prov.....cap..... su richiesta del proprietario/detentore dell'allevamento ragione sociale: codice allevamento:indirizzo: identificativo fiscale (P.IVA o C.F.): specie: suina indirizzo produttivo.....

CERTIFICA

- Che i requisiti minimi legali contemplati nei 6 punti del Piano d'azione nazionale, ripresi dalla Raccomandazione (UE) 2016/336, relativi all'applicazione del Decreto Legislativo n.122/2011 e del Decreto Legislativo n.146/2001 sono rispettati
- La prevalenza di suini con lesioni da morsicatura alla coda è del(%)
- La prevalenza di suini con lesioni da morsicatura alle orecchie è del(%)
- I suini sono distribuiti a:
 - o Distribuiti uniformemente in tutti gli alloggi
 - o Limitato ad alcuni alloggi di seguito identificati:
- I miglioramenti strutturali-gestionali oltre i requisiti minimi adottati (**ottimali**) sono:

Materiali per esplorazione e manipolazione:

- Tipologia (specificare il materiale:.....)
- Quantità e utilizzo.....
- Altro.....

Condizioni strutturali e di pulizia:

- Area di decubito
- Altro.....

Comfort termico e qualità dell'aria:

- Temperatura, umidità relativa e polverosità.....
- Presenza di Gas nocivi – Misurazioni (numero di misurazioni all'anno).....
- Presenza di Gas nocivi (livelli misurati dei gas nocivi).....
- Altro.....

Stato di salute:

- Numero di addetti che si occupano degli animali.....
- Formazione degli addetti, proprietario e detentore.....
- Infermeria.....
- Presenza di un piano di emergenza per la gestione delle morsicature delle code: procedure scritte e formazione
- Abbattimento degli animali: procedure scritte e formazione.....
- Procedure di pulizia negli impianti specializzati per lo svezzamento da 21 a 27 giorni
- Altro.....

Competizione per cibo e spazio:

- Densità animale (es. suino ingrasso 1,10 m2 suino).....
- Densità animale (es. suino ingrasso 1,49 m2/suino).....
- Alimentazione: accesso agli alimenti.....
- Acqua di abbeverata: disponibilità.....
- Numero di abbeveratoi/numero suini:.....
- Altro.....

Alimentazione:

- Gestione degli alimenti e della razione giornaliera.....
- Altro.....

Data

Timbro e firma leggibile del Veterinario

Tale certificato ha valenza ai fini previsti dalla normativa
Tale certificato in caso di falso ideologico è perseguibile ai sensi dell'art 481 e 483 del codice penale
Allegare la check list aggiornata alla situazione al momento della richiesta della deroga