



VALUTAZIONE DELLA BIOSICUREZZA: GALLINE OVAIOLE

CONTROLLO UFFICIALE

Data sopralluogo/...../.....

Verbalizzante

DATI ANAGRAFICI

Ragione sociale Codice Aziendale

Identificativo fiscale.....

Indirizzo.....Comune Prov

ASL di competenza..... Codice area.....

Latitudine..... Longitudine.....

Specie: POLLO (*Gallus gallus*) codice specie: 30 Indirizzo Produttivo: Produzione uova da consumo

Tipo allevamento: A terra In gabbia All'aperto Produzione biologica

Linee genetiche: Brown..... White..... Altra..... Numero capi:.....

1. INDIVIDUAZIONE DELLE RESPONSABILITÀ

1.1 - Detentore degli animali

1.2 - Età

1.3 - Ditta soccidante

1.4 - Veterinario aziendale 1.5 - Tecnico

2. CARATTERISTICHE DELL'ALLEVAMENTO

2.1	Anno costruzione
2.2	Superficie utile di allevamento (m ²)
2.3	Numero capannoni in muratura
2.4	Numero tunnel
2.5	N. totale silos
2.6	Nell'allevamento è presente un impianto di biogas	SI NO
2.7	È presente un impianto di biogas a meno di 500 metri	SI NO

3. PERSONALE ADDETTO (OLTRE AL TITOLARE)

3.1	Personale familiare	SI	NO	NA	Note:___
3.2	Personale esterno (non familiare) dipendente	SI	NO	NA	Note:___
3.3	Personale esterno qualificato non dipendente	SI	NO	NA	Note:___
3.3bis	Personale esterno (non familiare e non dipendente) con accesso occasionale per operazioni routinarie (amici, vicini, ecc...)	SI	NO	NA	Note:___
3.4	Il personale (dipendente e non) è correttamente identificato, registrato, e formato in materia di biosicurezza*	SI	NO	NA	Note:___
3.5	Il personale che opera anche saltuariamente ha il divieto di detenere volatili propri.*	SI	NO	NA	Note:___



4. SILOS

4.1	Il carico dei silos avviene esclusivamente dall'esterno dell'area di allevamento	SI	NO	NA	Note:___
4.2	I silos vengono regolarmente lavati e disinfettati*	SI	NO	NA	Note:___

5. PARCHEGGIO

5.1	L'area di parcheggio è separata dall'area di allevamento e chiaramente identificata*	SI	NO	NA	Note:___
-----	--	----	----	----	----------

6. BARRIERE ALL'INGRESSO

6.1	Sono presenti idonee barriere all'ingresso (Cancelli, Sbarre mobili)*	SI	NO	NA	Note:___
6.2	Esiste la possibilità che persone esterne accedano all'allevamento in modo non controllato*	SI	NO	NA	Note:___
6.3	È presente idonea cartellonistica per la segnalazione di divieto di accesso e di procedure da adottare dopo l'accesso alle aree di allevamento*	SI	NO	NA	Note:___
6.4	Presenza di contenitori per il deposito dei rifiuti in prossimità dell'ingresso*	SI	NO	NA	Note:___

7. ATTREZZATURE DI PULIZIA E DISINFEZIONE DEGLI AUTOMEZZI

7.1	Presenza di un area di disinfezione dei mezzi con fondo impermeabile dotata di impianto fisso*	SI	NO	NA	Note:___
7.2	Il sistema di disinfezione è automatizzato	SI	NO	NA	Note:___
7.3	È presente e regolarmente verificata una procedura di pulizia e disinfezione degli automezzi, in assenza di automatismo validata dal Servizio Veterinario*	SI	NO	NA	Note:___
7.4	L'impianto di disinfezione è funzionante*	SI	NO	NA	Note:___
7.5	Presenza di pozzetto raccolta acque di scarico	SI	NO	NA	Note:___

8. ZONA FILTRO

8.1	L'accesso di qualsiasi persona (allevatore, dipendenti, visitatori di qualsiasi tipo) all'area di allevamento è vincolato esclusivamente al passaggio obbligatorio (ovvero anche tramite percorsi dedicati) attraverso una zona filtro posizionata all'ingresso dell'allevamento*	SI	NO	NA	Note:___
8.1bis	È presente una divisione funzionale della zona filtro in una "zona sporca" e "pulita"	SI	NO	NA	Note:___
8.2	Il locale è lavabile e disinfettabile*	SI	NO	NA	Note:___
8.3	Il locale è pulito*	SI	NO	NA	Note:___
8.4	presente una lavandino funzionante attrezzato con detergenti*	SI	NO	NA	Note:___
8.5	Sono presenti asciugamani monouso o erogatori ad aria	SI	NO	NA	Note:___
8.6	Presenza di armadietto pulito in materiale lavabile e disinfettabile per gli indumenti	SI	NO	NA	Note:___
8.7	Presenza di indumenti puliti o monouso per il personale dipendente e il personale esterno*	SI	NO	NA	Note:___

9. PIAZZOLE DI CARICO E SCARICO DEI MATERIALI D'USO E DEGLI ANIMALI

9.1	Presenza di piazzole di carico/scarico dei materiali d'uso e degli animali costituite da una superficie lavabile e disinfettabile, e in stato di manutenzione adeguato*	SI	NO	NA	Note:___
9.2	Le piazzole sono posizionate agli ingressi dei capannoni, hanno dimensioni minime pari all'apertura del capannone e consentono che tutte le fasi di carico/scarico avvengano su tale area*	SI	NO	NA	Note:___



10. CARATTERISTICHE STRUTTURALI DELL'ALLEVAMENTO

Anticamera capannoni					
10.1	La dogana danese è presente e correttamente utilizzata*	SI	NO	NA	Note: __
10.1bis	L'anticamera dei capannoni si presenta sempre priva di macchinari/attrezzature/oggetti non funzionali all'allevamento	SI	NO	NA	Note: __
Note:					
10.2	Presenza di calzature dedicate per ogni capannone*	SI	NO	NA	Note: __
Strutture capannoni					
10.3	Presenza di adeguate chiusure dei capannoni (serrature, lucchetti, ecc.)*	SI	NO	NA	Note: __
10.4	Pavimento, pareti e soffitto sono integri, lavabili e disinfettabili*	SI	NO	NA	Note: __
10.5	Sono presenti adeguati sistemi volti ad impedire l'accesso ai volatili (es. reti antipassero, cupolino protetto)*	SI	NO	NA	Note: __
10.6	La ventilazione è esclusivamente forzata (estrattiva)	SI	NO	NA	Note: __
10.6bis	Le prese d'aria sono in uno stato di pulizia soddisfacente	SI	NO	NA	Note: __
Aree di stoccaggio dei materiali d'uso					
10.7	Presenza di una o più aree di stoccaggio dei materiali d'uso (attrezzature di allevamento, materiali, lettiera vergini ecc.), chiuse in modo da evitare contatti con l'avifauna selvatica (es. magazzino)*	SI	NO	NA	Note: __

11. GESTIONE UOVA

Sala uova					
11.1	È presente un lavandino dotato di sapone e asciugamani monouso nella sala uova	SI	NO	NA	Note: __
11.2	Sono presenti incrostazioni di residui di uova (gusci/tuorlo/albume) sul pavimento e/o sui macchinari	SI	NO	NA	Note: __
Centro d'imballo					
11.3	La struttura è funzionalmente e strutturalmente annessa all'allevamento	SI	NO	NA	Note: __
11.4	Riceve uova anche da altri allevamenti	SI	NO	NA	Note: __
11.5	È presente un protocollo di pulizia e disinfezione degli ambienti, e del materiale non monouso *	SI	NO	NA	Note: __
				NA	Note: __
11.6	È presente una procedura di tracciabilità delle movimentazioni*	SI	NO	NA	Note: __
11.7	I materiali vengono spediti ad un altro stabilimento per la pulizia e disinfezione *	SI	NO	NA	Note: __
11.8	Se sì, questo stabilimento è annesso a un allevamento*	SI	NO	NA	Note: __
Consegna materiale imballo e ritiro uova					
11.9	L'automezzo distribuisce i bancali/alveoli/interfalde a più allevamenti	SI	NO	NA	Note: __
11.10	L'automezzo che consegna i bancali/alveoli/interfalde a più allevamenti ritira anche le uova	SI	NO	NA	Note: __
Igiene e pulizia dei materiali per l'imballo/trasporto uova					
11.11	Nel caso in cui l'imballo non sia a perdere, esso è lavabile e disinfettabile	SI	NO	NA	Note: __
11.12	Sono presenti bancali in legno per utilizzo in deroga	SI	NO	NA	Note: __



11.13	Gli imballi di plastica sono puliti e disinfettati (no presenza di residui di gusci e/o tracce d'uovo e/o presenza di pidocchi).	SI	NO	NA	Note:___
11.14	Presenza di schede di non conformità aggiornate con eventuale segnalazione alla ditta soccidente	SI	NO	NA	Note:___
11.15	Verifica della corretta pulizia e disinfezione del muletto utilizzato per il carico delle uova(procedure di disinfezione e evidenza della attività	SI	NO	NA	Note:___

12. DELIMITAZIONE AREA ALLEVAMENTO

12.1	Sono presenti edifici non di pertinenza dell'allevamento, non nettamente delimitati dall'area di allevamento tramite recinzioni o altre barriere*	SI	NO	NA	Note:___
12.2	Presenza di automezzi non dedicati alle attività di allevamento all'interno delle aree di pertinenza dell'allevamento*	SI	NO	NA	Note:___
12.3	L'area circostante i capannoni è mantenuta in condizioni idonee con erba tagliata e priva di oggetti e materiali non pertinenti*	SI	NO	NA	Note:___

13. ATTREZZATURE DI PULIZIA E DISINFEZIONE DEI LOCALI

13.1	Il sistema di lavaggio pulizia e disinfezione dei locali di allevamenti e delle attrezzature è adeguato	SI	NO	NA	Note:___
13.2	Presenza di pozzetti per la raccolta dell'acqua di scolo dei capannoni	SI	NO	NA	Note:___
13.3	L'attrezzatura di pulizia locali è tenuta in un luogo protetto (tettoia o magazzino)	SI	NO	NA	Note:___

Pulizia e disinfezioni

13.4	Presenza di protocollo (procedura scritta) per la pulizia e disinfezione che garantisce che le attrezzature di pulizia vengano correttamente gestite e stoccate per evitare successive contaminazioni*	SI	NO	NA	Note:___
13.5	I disinfettanti utilizzati sono efficaci e gestiti in maniera adeguata	SI	NO	NA	Note:___
13.6	È rispettato periodo di vuoto biologico*	SI	NO	NA	Note:___
13.7	È rispettato periodo di vuoto sanitario*	SI	NO	NA	Note:___
13.8	Le operazioni di pulizia/disinfezione sono a carico di una ditta esterna specializzata	SI	NO	NA	Note:___

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

14.1	È presente una corretta procedura per la pulizia e sanificazione del grigliato	SI	NO	NA	Note:___
------	--	----	----	----	----------

15. GESTIONE ANIMALI

Trasporto pollastre destinate all'allevamento di deposizione

15.1	L'automezzo trasporta esclusivamente pollastre ad un singolo allevamento	SI	NO	NA	Note:___
15.1bis	Le pollastre trasportate con un unico automezzo sono accasate in un unico capannone	SI	NO	NA	Note:___

Carico animali per destinazione macello

15.2	L'allevamento effettua il tutto pieno/tutto vuoto	SI	NO	NA	Note:___
15.3	E' presente una procedura per la verifica della corretta pulizia delle gabbie presenti sull'automezzo prima del carico*	SI	NO	NA	Note:___

16. ANIMALI MORTI

16.1	Presenza di cella frigorifera all'esterno dell'allevamento	SI	NO	NA	Note:___
16.2	La gestione dei sottoprodotti di origine animale (carcasse pollame) è conforme*	SI	NO	NA	Note:___



16.3	Sono presenti le bolle di ritiro presso l'allevamento	SI	NO	NA	Note:___
16.4	In caso di smaltimento a seguito di mortalità eccezionale, è presente certificazione del Servizio Veterinario*	SI	NO	NA	Note:___
16.5	C'è congruità tra giorni del ciclo produttivo e numero di animali morti effettivamente presenti nella cella frigorifera	SI	NO	NA	Note:___

17. GESTIONE POLLINA

Allevamento a terra con lettiera – Utilizzo a fine ciclo della pollina

17.1	Uso agronomico	SI	NO	NA	Note:___
17.2	Ditta specializzata	SI	NO	NA	Note:___

Allevamento in gabbia o in voliera -- Gestione della pollina durante il ciclo

17.3	Stoccata in concimaia	SI	NO	NA	Note:___
17.4	Destinata a biogas	SI	NO	NA	Note:___
17.5	Destinata a impianti di trasformazione	SI	NO	NA	Note:___
17.6	Frequenza di ritiro (n. ritiri/mese) :				
17.7	Viene garantita la possibilità in funzione di emergenze epidemiche di stoccaggio della pollina, in condizioni adeguate, per almeno 60 giorni *	SI	NO	NA	Note:___
17.8	È presente un ingresso dedicato per il ritiro della pollina che permetta di non accedere all'allevamento	SI	NO	NA	Note:___
17.9	In mancanza di un ingresso dedicato, sono presenti percorsi dedicati destinati agli automezzi per ritiro pollina che evitino il più possibile l'accesso all'area di allevamento con superficie lavabile e disinfettabile*	SI	NO	NA	Note:___
17.10	In assenza di percorsi dedicati, viene garantita la disinfezione dei mezzi in entrata e uscita ed il mantenimento dei percorsi in buone condizioni e puliti*	SI	NO	NA	Note:___
17.11	Se la situazione ambientale non consente una corretta separazione delle attività, il carico della pollina viene effettuato all'esterno dell'allevamento*	SI	NO	NA	Note:___

18. GESTIONE/RITIRO POLLINA

18.1	Il ritiro viene effettuato dall'allevatore	SI	NO	NA	Note:___
18.2	È presente una procedura relativa al regolare lavaggio e disinfezione dei mezzi	SI	NO	NA	Note:___
18.3	Il mezzo che ritira la pollina effettua pari trasporti per altri allevamenti avicoli	SI	NO	NA	Note:___

Se si:

18.4	Nella stessa giornata	SI	NO	NA	Note:___
------	-----------------------	----	----	----	----------

19. REGISTRI

19.1	E' presente un registro movimenti di persone e automezzi correttamente compilato e aggiornato*	SI	NO	NA	Note:___
19.2	È presente un registro mortalità degli animali correttamente compilato e aggiornato*	SI	NO	NA	Note:___

20. PROCEDURA DI DERATTIZZAZIONE E DISINFESTAZIONE

20.1	L'attività di disinfezione/derattizzazione è gestita da una ditta esterna	SI	NO	NA	Note:___
20.2	Esiste una procedura scritta datata e firmata, che prevede una verifica delle operazioni di derattizzazione e disinfezione	SI	NO	NA	Note:___
20.3	Evidenza diretta/indiretta (es: feci) di ratti/topi o altri animali nocivi	SI	NO	NA	Note:___



21. ALTRE ATTIVITÀ

21.1	Attività agricola del conduttore	SI	NO	NA	Note: __
21.2	Esiste una netta separazione tra le due diverse attività	SI	NO	NA	Note: __
21.3	L'allevatore o i dipendenti si dedicano all'attività venatoria o di pesca	SI	NO	NA	Note: __
21.4	Altri allevamenti di proprietà dell'allevatore o di familiari	SI	NO	NA	Note: __
21.5	Specificare la specie avicola			NA	Note: __
21.6	Altri allevamenti di suini di proprietà dell'allevatore o di familiari	SI	NO	NA	Note: __
21.7	Altri allevamenti di altri mammiferi di proprietà dell'allevatore o di familiari	SI	NO	NA	Note: __
21.8	Specificare la specie			NA	Note: __
21.9	L'allevatore possiede o gestisce impianti di biogas	SI	NO	NA	Note: __

22. STATO SANITARIO

22.1	L'allevamento presenta un problema di recidive per <i>Salmonella</i> spp.	SI	NO	NA	Note: __
------	---	----	----	----	----------

PRESCRIZIONI	SI	NO
---------------------	-----------	-----------

EVENTUALI PRESCRIZIONI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il Conduttore/Allevatore

Il Veterinario Ufficiale
