

CHECK-LIST INTEGRATA OVI-CAPRINI

DATA ___/___/___

Operatori.....

Tempistica.....

COD ___/___/___

ASL.....

PROPRIETARIO.....

DETENTORE.....

Indirizzo.....

Tipologia allevamento: carne latte misto

N° capi presenti tot.....

N° ovini

N° caprini.....

Fascia

0 - 50 capi	50 - 150 capi	150 - 300 capi	> 300 capi
1	2	3	4

1) CONTROLLO ANAGRAFE

(Regolamento CE n. ° 21/2004 del 17/12/2003

Circolare 28 Luglio 2005)

(effettuato su minimo 10, massimo 30 capi)

	SI	NO
I capi nati dopo il 09/07/2005 e > di 6 mesi sono identificati	Riproduttori o capi > di 12 mesi, con doppio orecchino o orecchino singolo sx e tatuaggio. (marchio auric. giallo)	
	Animali da macello < di 12 mesi, con orecchino singolo sx recante codice aziendale. (marchio auric. salmone)	
Presenza registro di stalla		
Registro di stalla compilato correttamente		
Adesione al piano di miglioramento genetico Scrapie		

Osservazioni

.....

GIUDIZIO COMPLESSIVO:

FAVOREVOLE	SUFFICIENTE	NON FAVOREVOLE SEGNALARE IN AREA "A"
-------------------	--------------------	-------------------------------------------------

2) VIGILANZA TRATTAMENTI FARMACOLOGICI

(D.L.vo 193/06; D.L.vo 158/06)

Veterinario/i aziendale :.....

CONTROLLO REGISTRO TRATTAMENTI e RICETTE

	SI	NO
Presenza registro		
Compilazione corretta del registro:		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ inizio-fine trattamento ▪ identificazione capi <li style="padding-left: 40px;">modalità di identificazione: <input type="checkbox"/> marche auricolari uff. <li style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> marche aziendali <li style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> altro..... ▪ tempi di sospensione 		
Presenza ricette		
Registrazione ricette		

OSSERVAZIONI.....

CONTROLLO REGISTRO CARICO- SCARICO FARMACI E ARMADIETTO FARMACEUTICO

	SI	NO
Presenza armadietto scorte		
Presenza registro		
N° farmaci controllati		
Compilazione corretta del registro:		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ corrispondenza fra registro e farmaci controllati 		

OSSERVAZIONI.....

GIUDIZIO COMPLESSIVO:

FAVOREVOLE	SUFFICIENTE	NON FAVOREVOLE SEGNALARE IN AREA "C"
-------------------	--------------------	-------------------------------------------------

3) CONTROLLO SULL'ALIMENTAZIONE ANIMALE

MODELLO DI ALIMENTAZIONE UTILIZZATO IN AZIENDA

- MATERIE PRIME (aziendali e/o acquistate) + MANGIME COMPLEMENTARE e/o MANGIME MINERALE;
- MANGIME COMPLETO INDUSTRIALE;
- SOLO MATERIE PRIME;
- MANGIME MEDICATO;
- Veterinario prescrittore.....

PROVENIENZA DEI MANGIMI UTILIZZATI IN ALLEVAMENTO

- MANGIMIFICIO/I FORNITORE/I.....
- MATERIE PRIME PRODOTTE IN AZIENDA.....
- MATERIE PRIME ACQUISTATE.....
- FORNITORE/I MATERIE PRIME.....

PRODOTTI PRESENTI IN AZIENDA LEGATI ALLA PRODUZIONE DI MANGIMI AZIENDALI (urea, additivi per insilati, additivi o premix di additivi, prodotti intermedi, m. medicati)

.....

STOCCAGGIO MANGIMI

- SILOS
- SACCHI
- ALTRO.....


PARERE IGIENICO STOCCAGGIO

- FAVOR. SFAVOR.
- FAVOR. SFAVOR.
- FAVOR. SFAVOR.

L'azienda risulta registrata secondo il Reg . CE 183/2005 SI NO PRATICA IN CORSO

Si acquisisce cartellino del mangime per verifiche di ufficio

OSSERVAZIONI.....

In caso di difformità  SEGNALARE IN AREA "C"

4) VERBALE DI ACCERTAMENTO DEI REQUISITI DELLE AZIENDE PRODUTTRICI DI LATTE (D.P.R. 853/04)

REQUISITI LOCALI E ATTREZZATURE PER IMMAGAZZINAMENTO LATTE

	SI	NO
Le superfici delle attrezzature destinate a venire a contatto con il latte sono facili da pulire e, se necessario da disinfettare sono mantenuti in buone condizioni.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

LOCALE MAGAZZINAGGIO LATTE e ATTREZZATURE

Protezione contro animali infestanti o parassiti.		
Separazione dal locale di stabulazione degli animali.		
Progettato e attrezzato in modo da evitare la contaminazione.		
Presenza del sifone per allontanamento acqua.		

T° DI REFRIGERAZIONE

< 8° C in caso di raccolta giornaliera		
< 6° C se il latte non viene raccolto giornalmente		

IGIENE DEL PERSONALE

Installazioni idonee attigue al locale mungitura per la pulizia di braccia e mani degli addetti alla mungitura e alla manipolazione del latte crudo.		
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

OSSERVAZIONI.....

GIUDIZIO COMPLESSIVO:

FAVOREVOLE	SUFFICIENTE	NON FAVOREVOLE SEGNALARE IN AREA "C"
-------------------	--------------------	-------------------------------------------------

5) CONTROLLO SUL BENESSERE ANIMALE

Tipo di stabulazione.....		
Numero personale totale.....	SI	NO
Presenza di divisione per gruppi		
Assenza di condizioni di sovraffollamento (int. soggettiva)		

D. Lgs. 146/01	SI	NO	
E' presente un'adeguata illuminazione(interpretazione soggettiva) artificiale/naturale			
E' presente un locale infermeria			
Lo spazio a disposizione dell'animale è sufficiente da garantirgli un'adeguata libertà di movimento che non deve essere limitata in modo tale da causargli inutili sofferenze			
La temperatura e l'umidità relativa sono (int. soggettiva):	bassa	media	alta
La percezione dei gas è (int. soggettiva) :	bassa	media	alta
Esiste un impianto di ventilazione artificiale			
La pavimentazione è antisdrucchiolo (int. soggettiva)			
I materiali e le attrezzature con i quali vengono a contatto gli animali sono privi di spigoli taglienti o sporgenze e non sono nocivi.			
Gli animali presentano un buono stato di nutrizione			
Gli animali hanno accesso continuo all'acqua o ad altri liquidi			
Le attrezzature per la somministrazione degli alimenti e acqua sono realizzate in modo da ridurre al minimo le contaminazioni			

L.R. 34/1993 e DPGR 4359/93 (Tutela animali d'affezione)

N° cani presenti..... Modalità di detenzione.....	SI	NO
Identificati tramite tatuaggio o microchip		
I cani detenuti alla catena dispongono di fune di scorrimento lunga almeno 5 mt		
I cani detenuti in box dispongono di almeno 8 mq ciascuno		
Il ricovero risulta coibentato e impermeabilizzato		
Presenza di approvvigionamento idrico		

OSSERVAZIONI.....

GIUDIZIO COMPLESSIVO:	FAVOREVOLE	SUFFICIENTE	NON FAVOREVOLE SEGNALARE IN AREA "C"

6) BIOSICUREZZA

BIOSICUREZZA ESTERNA	SI	NO	
Presenza di una recinzione continua su tutti i lati del perimetro e di un cancello all'ingresso			
Zona di carico-scarico separata da quella di stabulazione:			
▪ rifornimento di mangimi			
▪ ritiro del latte			
▪ carcasse animali			
▪ invio al macello			
Pascolo: senza promiscuità con altri allevamenti			
Alpeggio: senza promiscuità con altri allevamenti			
Assenza invio degli animali a mostre, mercati e fiere Se NO indicare la data dell'ultimo evento.....			
Densità delle aziende ovi-caprine nell'area: Alta (presenti aziende ovi-caprine nel raggio di 2 km) Media (presenti aziende ovi-caprine a più di 2 km) Bassa (presenti aziende ovi-caprine a più di 3 km)	bassa	media	alta

BIOSICUREZZA INTERNA		
Nessuna introduzione di nuovi capi		
Esiste un locale di isolamento		
Viene praticato un periodo di quarantena in caso di introduzione di nuovi capi in allevamento Se SI, indicarne la durata.....		
Viene praticata - monta naturale - fecondazione artificiale		
Aree stoccaggio dei materiali d'uso protette (lettiere, mezzi meccanici)		
Locali di stabulazione in buone condizioni igieniche (interpretazione soggettiva)		
I locali di allevamento hanno pareti e pavimenti facilmente pulibili e disinfettabili (int. soggettiva)		

OSSERVAZIONI

.....

GIUDIZIO COMPLESSIVO:

FAVOREVOLE	SUFFICIENTE	NON FAVOREVOLE SEGNALARE IN AREA "A"
-------------------	--------------------	-------------------------------------------------