

PROTEZIONE DEGLI ANIMALI IN ALLEVAMENTO - BROILER

RISULTATI DEI CONTROLLI EFFETTUATI PRESSO LE AZIENDE

(D.Lgs. 181/2010 - D.Lgs. 146/2001 e succ. modifiche)

DECISIONE DELLA COMMISSIONE 2006/778/CE del 14 novembre 2006

REGIONE _____

ASL _____

DISTRETTO _____

EXTRAPIANO: SI NO

Codice azienda _____ Codice fiscale _____

Denominazione _____

Indirizzo e numero civico _____

Comune _____ Provincia _____

Proprietario _____

Codice fiscale _____ Tel. _____

Detentore _____

Codice fiscale _____ Tel. _____

Appartenente al Campione Condizionalità? SI NO

Selezionare i criteri utilizzati per la selezione dell'allevamento sottoposto a controllo:

- Altre indagini degli organi di polizia giudiziaria
- Cambiamenti della situazione aziendale
- Comunicazione dei dati dell'azienda all'Autorità Competente
- Implicazioni per la salute umana e animale, precedenti focolai
- Indagine relativa all'igiene degli allevamenti
- Indagine relativa alle frodi comunitarie
- Infrazioni riscontrate negli anni precedenti
- Numero di animali
- Segnalazione di irregolarità da impianto di macellazione
- Variazioni dell'entità dei premi
- Altro criterio di rischio ritenuto rilevante dall'Autorità competente, indicare quale (*)
- Casuale

(*) Specificare il criterio di rischio ritenuto rilevante dall'Autorità competente:

Numero capi presenti in BDN (sulla base delle registrazioni effettuate nel sistema): _____

Capacità massima di allevamento autorizzata dalla ASL competente per il territorio:

33 kg/mq 39 kg/mq 42 kg/mq

Numero totale capannoni _____ Numero totale capannoni attivi all'atto dell'ispezione _____

Elenco capannoni

Numero	Capacità massima	Animali presenti all'atto dell'ispezione	Ispezionato	
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

PREAVVISO (max 48 ore) SI NO Se SI in data _____ tramite:

Telefono
 Telegramma/lettera/fax
 Altra forma

LEGENDA

Categorie delle non conformità	Azioni intraprese dall'Autorità competente
A	Richiesta di rimediare alle non conformità entro un termine inferiore a 3 mesi. Nessuna sanzione amministrativa o penale immediata.
B	Richiesta di rimediare alle non conformità entro un termine superiore a 3 mesi. Nessuna sanzione amministrativa o penale immediata.
C	Sanzione amministrativa o penale immediata.

Requisito	Definizione dei requisiti	Numero irregolarità				N. dei provvedimenti adottati di conseguenza (per categoria di non conformità)		
		SI	NO	N.A.	osservazioni	A	B	C
1. PERSONALE	Gli animali sono accuditi da un numero sufficiente di addetti Indicare il n. addetti							
	Il personale addetto agli animali ha ricevuto istruzioni scritte sulle disposizioni normative in materia di benessere animale, comprese quelle relative ai metodi di abbattimento							
	Sono previsti corsi di formazione specifici in materia incentrati in particolare sul benessere degli animali per il personale addetto agli animali indicare la frequenza dei corsi (una volta l'anno, ogni sei mesi ecc)..... Indicare da chi sono stati organizzati i corsi (Regione, ASL, Associazioni di categoria ecc).....							
	Il detentore ha partecipato ad appositi corsi di formazione sul benessere animale ed è in possesso di un certificato che attesta la formazione conseguita							
2. ISPEZIONE (Controllo degli animali)	gli animali sono ispezionati almeno 2 volte al giorno							
	è disponibile un'adeguata illuminazione che consente l'ispezione completa degli animali							
	gli animali malati o feriti ricevono una terapia appropriata o sono abbattuti immediatamente							
	in caso di necessità viene consultato un medico veterinario							
3. TENUTA DEI REGISTRI (Registrazione dei dati)	è presente il registro dei trattamenti farmacologici ed è conforme							
	Il proprietario o il detentore registra per ciascun capannone: - il numero di polli introdotti; - l'area utilizzabile; - l'ibrido o la razza dei polli, se noti; - il numero di volatili trovati morti, con l'indicazione delle cause se note, nonché il numero di volatili abbattuti e la causa; - il numero di polli rimanenti nel gruppo una volta prelevati quelli destinati alla vendita o alla macellazione;							
	i registri sono conservati per un periodo di almeno 3 anni							
	è presente un piano di autocontrollo/buone pratiche di allevamento							

Tipo di irregolarità		Numero irregolarità				N. dei provvedimenti adottati di conseguenza (per categoria di non conformità)		
		SI	NO	N.A.	osservazioni	A	B	C
4. LIBERTA' DI MOVIMENTO	La densità di allevamento degli animali, autorizzata dalla ASL competente per il territorio, è rispettata							
5. EDIFICI E LOCALI DI STABULAZIONE	i materiali di costruzione, i recinti e le attrezzature con i quali gli animali possono venire a contatto non sono nocivi per gli animali stessi, non vi sono spigoli taglienti o sporgenze, tutte le superfici sono facilmente lavabili e disinfettabili							
	le apparecchiature e gli impianti elettrici sono costruiti in modo da evitare scosse elettriche e sono conformi alle norme vigenti in materia							
	le attrezzature per l'alimentazione automatica sono pulite regolarmente e frequentemente, smontando le parti in cui si depositano residui di alimento							
	Tutti i polli hanno accesso in modo permanente a una lettiera asciutta e friabile in superficie							
	I capannoni sono illuminati con un'intensità di almeno 20 lux, misurata all'altezza della testa dei polli e in grado di illuminare almeno l'80% dell'area utilizzabile							
	il sistema di ventilazione di ciascun capannone e l'eventuale sistema di riscaldamento e raffreddamento sono fatti funzionare in modo che : - la concentrazione di ammoniaca (NH3) non supera i 20 ppm, misurata all'altezza della testa dei polli; - la concentrazione di anidride carbonica non supera i 3000 ppm, misurata all'altezza della testa dei polli; - la temperatura interna non supera quella esterna di più di 3° C quando la temperatura esterna all'ombra è superiore a 30°C; - l'umidità relativa media misurata all'interno del capannone durante 48 ore non supera il 70 % quando la temperatura esterna è inferiore a 10°C.							
	Il ciclo di luce segue un ritmo di 24 ore e comprende periodi di oscurità di almeno 6 ore totali, con un periodo ininterrotto di oscurità di almeno 4 ore							
6. ATTREZZATURA AUTOMATICA E MECCANICA	gli impianti automatici o meccanici sono ispezionati almeno 1 volta al giorno							
	sono presenti impianti automatici per la somministrazione del mangime							
	Il livello sonoro degli impianti automatici è tale da provocare la minore quantità di rumore possibile e non reca, in ogni caso, danno agli animali							
	sono prese misure adeguate per salvaguardare la salute ed il benessere degli animali in caso di non funzionamento degli impianti (es. metodi alternativi di alimentazione)							
	se la salute e il benessere degli animali dipendono da un impianto di ventilazione artificiale, è previsto un adeguato impianto di riserva per garantire un ricambio d'aria sufficiente a salvaguardare la salute e il benessere degli animali in caso di guasto all'impianto stesso							
	è previsto un sistema di allarme che segnali eventuali guasti							
7. ALIMENTAZIONE, ABBEVERAGGIO ED ALTRE SOSTANZE	non viene somministrata alcuna sostanza, ad eccezione di quelle somministrate a fini terapeutici o profilattici o in vista di trattamenti zootecnici come previsto dalla normativa vigente							
	i trattamenti terapeutici e profilattici sono regolarmente prescritti da un medico veterinario							

Tipo di irregolarità						Numero irregolarità	N. dei provvedimenti adottati di conseguenza (per categoria di non conformità)		
							A	B	C
Requisito	Definizione dei requisiti	SI	NO	N.A.	osservazioni				
	l'alimentazione è adeguata in rapporto all'età, al peso e alle esigenze comportamentali e fisiologiche								
	Il mangime è disponibile in qualsiasi momento o soltanto ai pasti e non viene ritirato prima di 12 ore dal momento previsto per la macellazione								
	se non viene praticata l'alimentazione ad libitum o con sistemi automatici è assicurato l'accesso agli alimenti a tutti gli animali contemporaneamente per evitare competizioni								
	sono presenti idonei dispositivi per la somministrazione di acqua posizionati e sottoposti a manutenzione in modo da ridurre al minimo le perdite								
	la modalità di somministrazione dell'acqua consente una adeguata idratazione degli animali anche nei periodi di intenso calore								
8. MUTILAZIONI	Viene effettuata la troncatura del becco autorizzata dalla ASL competente per il territorio								
	Viene effettuata la castrazione degli animali autorizzata dalla ASL competente per il territorio								
9. PROCEDURE D'ALLEVAMENTO	non sono praticati l'allevamento naturale o artificiale o procedimenti di allevamento che provocano o possano provocare agli animali sofferenze o lesioni (questa disposizione non impedisce il ricorso a taluni procedimenti che possono causare sofferenze o ferite minime o momentanee o richiedere interventi che non causano lesioni durevoli, se consentiti dalle disposizioni vigenti)								
	Dopo il depopolamento definitivo i fabbricati, i recinti, le attrezzature e gli utensili sono puliti e disinfettati accuratamente prima di introdurre nel capannone un nuovo gruppo di animali								
	Dopo il depopolamento definitivo di un capannone la lettiera è rimossa e viene predisposta una lettiera pulita								
	vengono messe in atto azioni preventive e vengono eseguiti interventi contro mosche, roditori e parassiti								
TOTALE									

ESITO DEL CONTROLLO: SFAVOREVOLE FAVOREVOLE N.A.

Intenzionalità (da valutare in caso di esito del controllo sfavorevole): SI NO N.A.

Elementi di possibile non conformità relativi al sistema di identificazione e registrazione animale, alla sicurezza alimentare e alle TSE ovvero all'impiego di sostanze vietate*: SI NO

EVIDENZE:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Sistema di identificazione e registrazione animale |
| <input type="checkbox"/> | Sicurezza alimentare e TSE |
| <input type="checkbox"/> | Sostanze vietate |

*Qualora, durante l'esecuzione del controllo, il Veterinario controllore rilevasse elementi di non conformità relativi al sistema di identificazione e registrazione animale, alla sicurezza alimentare e alle TSE ovvero all'impiego di sostanze vietate, egli dovrà riportarne l'evenienza flaggando il settore pertinente e specificare nell'apposito campo l'evidenza riscontrata. Al rientro presso la ASL, il Veterinario controllore dovrà evidenziare al Responsabile della ASL quanto da lui rilevato e consegnare copia della check-list da lui compilata in modo che il Responsabile stesso possa provvedere all'attivazione urgente dei relativi controlli. Il sistema inoltre segnalerà opportunamente tale evenienza al fine dell'esecuzione obbligatoria dello specifico controllo.

PRESCRIZIONI E SANZIONI

PRESCRIZIONI

SONO STATE ASSEGNATE PRESCRIZIONI ? SI NO

SE SI QUALI:

ENTRO QUALE DATA DOVRANNO ESSERE ESEGUITE?

SANZIONI APPLICATE

Blocco movimentazioni

Amministrativa/pecuniaria

Abbattimento capi

Sequestro capi

Altro(specificare):

NOTE/OSSERVAZIONI DEL CONTROLLORE :

NOTE/OSSERVAZIONI DEL DETENTORE :

E' stata consegnata una copia della presente check-list all'allevatore ? : SI NO

Il risultato del presente controllo sarà utilizzato per verificare il rispetto degli impegni di condizionalità alla base dell'erogazione degli aiuti comunitari. Nel caso di presenza di non conformità l'esito del controllo sarà elaborato dall'Organismo Pagatore.

DATA PRIMO CONTROLLO IN LOCO:

NOME E COGNOME DEL PROPRIETARIO/DETENTORE/CONDUTTORE PRESENTE ALL'ISPEZIONE:

FIRMA DEL PROPRIETARIO/DETENTORE/CONDUTTORE PRESENTE ALL'ISPEZIONE: _____

NOME E COGNOME DEL CONTROLLORE:

FIRMA E TIMBRO DEL CONTROLLORE/I: _____

VERIFICA DELL'ESECUZIONE DELLE PRESCRIZIONI
(da effettuare alla scadenza del tempo assegnato)

PRESCRIZIONI ESEGUITE: SI NO

DATA VERIFICA IN LOCO:

NOME E COGNOME DEL PROPRIETARIO/DETENTORE/CONDUTTORE PRESENTE ALL'ISPEZIONE:

FIRMA DEL PROPRIETARIO/DETENTORE/CONDUTTORE PRESENTE ALL'ISPEZIONE: _____

NOME E COGNOME DEL CONTROLLORE:

FIRMA E TIMBRO DEL CONTROLLORE/I: _____

DATA CHIUSURA RELAZIONE DI CONTROLLO:**

**Ai sensi del Reg. 809-2014, articolo 72, paragrafo 4. Fatta salva ogni disposizione particolare della normativa che si applica ai criteri e alle norme, la relazione di controllo è ultimata entro un mese dal controllo in loco. Tale termine può essere tuttavia prorogato a tre mesi in circostanze debitamente giustificate, in particolare per esigenze connesse ad analisi chimiche o fisiche.