

Tipologia: [Dipartimento Sanità Pubblica - UO ATTIVITA' VETERINARIE - Altri documenti](#)

---

## **Attestazione sanitaria integrativa per suini avviati al macello**

**doc. Nr. 3019 - versione 4** del 03/09/2018

[Certificazione integrativa suini 2018.pdf](#)

Scheda di attestazione sanitaria per suini avviati al macello al fine di ottenere prodotti destinati alla esportazione

editor: Paola Faggioli, data: 03/09/2018

verificato da: Paola Faggioli, data: 03/09/2018

approvato da: Chiara Berardelli, data: 03/09/2018

# ATTESTAZIONE SANITARIA INTEGRATIVA SUINI (1)

## DISTRETTO OVEST

[ ] Ufficio di Cento  
Via Ugo Bassi, 1 - 44042 Cento  
Tel 051/6838203 Fax 051/6838117

## DISTRETTO CENTRO-NORD

[ ] Sede di Ferrara  
Via Cassoli, 30 - 44121 Ferrara  
Tel 0532/235982 Fax 0532/235985  
[ ] Ufficio di Copparo  
Via Roma, 18 - 44034 Copparo  
Tel 0532/879062 Fax 0532/879071

## DISTRETTO SUD-EST

[ ] Ufficio di Comacchio  
Via Felletti, 2 - 44022 Comacchio  
Tel. 0533/310715 Fax 0533/310704  
[ ] Ufficio di Portomaggiore  
Via E. De Amicis, 22 - 44015  
Tel 0532/817468 Fax 0532/817459

## ORIGINE DEGLI ANIMALI - ORIGIN OF ANIMALS

..... (FE) - Cod. Az.: IT.....FE.....  
PROPRIETARIO ANIMALI: ..... Identificazione capi tatuaggio .....

### GARANZIE SANITARIE – HEALTH WARRANTIES

Visti gli atti d'ufficio e (registro aziendale, dichiarazioni di provenienza degli animali, Banca Dati Nazionale dell'Anagrafe Zootechnica), il sottoscritto Veterinario Ufficiale attesta che gli animali sopra descritti:

- sono nati e sono stati allevati in Italia (con esclusione della Sardegna) <sup>(2)</sup>;
- sono stati importati da <sup>(3)</sup> ..... e allevati in Italia da almeno 90/120 gg <sup>(2)</sup>;
- non sono stati inviati al macello nell'ambito di un programma di eradicazione di malattie infettive contagiose o parassitarie;
- provengono da una zona non soggetta a misure di protezione o sorveglianza a causa di malattie del suino soggette a denuncia obbligatoria ai sensi delle norme OIE.
- provengono da una regione riconosciuta indenne da malattie del suino di cui alla ex lista A dell'OIE <sup>(4)</sup>
- provengono da un allevamento nel quale, negli ultimi 180 / 90 / 60 <sup>(2)</sup> giorni, non è stato evidenziato alcun sintomo (clinico, sierologico o microbiologico) di afta epizootica, peste bovina, PSA, PSC e MVS.

### Il sottoscritto Veterinario Ufficiale dichiara inoltre che:

- L'allevamento di origine è situato in una regione nella quale, negli ultimi 24 mesi, non vi è stata alcuna evidenza di virus MVS. L'allevamento è risultato negativo ai test per la malattia vescicolare del suino (MVS), effettuati utilizzando la siero-neutralizzazione o l'ELISA, ad un livello capace di individuare il 20% di prevalenza con una certezza del 95% in data ...../...../.....(nei 6 mesi prima della macellazione).  
AUSTRALIA

- I suini provengono da un Paese o da una zona del Paese (indicare paese/zona: ..... ) elencato nell'Annex a dalle Autorità sanitarie del MAFF giapponese e sono stati trasportati direttamente in Italia attraversando Paesi elencati nell'Annex a stesso (.....), come idonei ad esportare carni verso il Giappone. [Allegare inoltre copia del certificato che ha scortato gli animali vivi all'allevamento dal quale risulti chiaro il paese/zona di provenienza]  
GIAPPONE

- Nelle aziende nelle quali i suini sono nati e sono stati allevati non sono stati notificati casi di carbonchio ematico da almeno 2 anni, di brucellosi da almeno 3 anni e di malattia di Aujeszky da almeno 12 mesi prima della macellazione. Inoltre non sono oggetto di misure restrittive per motivi di sanità animale.  
COREA DEL SUD

I suini provengono da un allevamento nel quale negli ultimi 6 mesi non sono stati notificati casi di carbonchio ematico, brucellosi, TBC, malattia di Aujeszky, TGE, PRRS e trichinellosi. I suini oggetto della presente attestazione non manifestano segni clinici dell'influenza  
CINA

- Nella Provincia dal cui territorio provengono gli animali non è stato notificato alcun caso di MVS, PSC, Malattia di Aujeszky e Malattia di Teschen negli ultimi 12 mesi. Nessun caso di Trichinellosi e di carbonchio ematico è stato notificato nell'allevamento di origine dei suini rispettivamente negli ultimi 3 anni e negli ultimi 20 giorni. Nell'azienda di origine non è stata notificata la presenza di segni clinici di Mallossino negli ultimi 20 giorni.  
FED. RUSSA

- Gli animali oggetto della presente spedizione sono nati e sono stati allevati in regioni diverse da quelle riconosciute infette ai sensi del 9 CFR 94.1 (a) che include regioni infette da Peste Bovina o Afta Epizootica o inserite nel paragrafo 94.12 (a) che include regioni infette da Malattia Vescicolare del Suino. Gli stessi animali non hanno mai soggiornato, non sono mai transitati per una regione diversa da quella di cui al punto precedente e non sono mai venuti a contatto con animali che siano nati, allevati, o abbiano soggiornato in una regione di cui al 9 CFR 94.1 – Peste Bovina o Afta Epizootica.  
USA

- I suini hanno vissuto sin dalla nascita in allevamenti indenni, situati all'interno della Macroregione (Valle d'Aosta, Piemonte, Lombardia, Veneto, Friuli Venezia Giulia, Liguria, Emilia Romagna, Marche e Trentino Alto Adige) riconosciuta indenne dalla Malattia Vescicolare del Suino, non sono stati a contatto con animali provenienti da Regioni non indenni da MVS ai sensi della Decisione della Commissione 2005/779/CE come da ultimo modificata.  
BRASILE

- I suini sono stati tenuti in un'azienda in cui almeno negli ultimi tre mesi non si sono registrati segni clinici di malattia di Teschen, gastroenterite trasmissibile, tubercolosi, brucellosi suina e carbonchio ematico.  
INDIA

### IL VETERINARIO UFFICIALE

Dr. ....

....., lì .../.../..... n. certif. ....

(1) La presente attestazione vale 10 giorni dalla data di sottoscrizione. (2) Cancellare (in modo comunque leggibile) la dizione non attestabile  
(3) Indicare il Paese di origine. (4) Afta epizootica, Stomatite vescicolare, Malattia vescicolare del suino, Peste bovina, PSC, PSA.

### DESTINAZIONE DEGLI ANIMALI – DESTINATION OF ANIMALS

MACELLO ..... N. RIC. CE ..... ALLEGATO al Mod. 4 n. .... / .....

IL PROPRIETARIO / DETENTORE .....