

CONTROLLO SISTEMA IDENTIFICAZIONE E REGISTRAZIONE DEI SUINI (CGO 6) - CHECK-LIST N.**Direttiva n. 2008/71/CE e Decreto legislativo n. 200 del 26/10/2010**☐ **Maiali**☐ **Cinghiali**

REGIONE

ASL

DISTRETTO

DATI AZIENDALI

CODICE AZIENDALE

IT

DENOMINAZIONE

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

COMUNE

PROV.

C.A.P.

PROPRIETARIO

CODICE FISCALE

TELEFONO

DETENTORE

CODICE FISCALE

TELEFONO

APPARTENENTE AL CAMPIONE CONDIZIONALITA':☐ **SI**☐ **NO****Selezionare i criteri utilizzati per la selezione dell'allevamento sottoposto a controllo:**☐ **Casuale**☐ **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**☐ **Ritardi notifica eventi in BDN**☐ **Variazioni dell'entità dei premi**☐ **Altro criterio di rischio ritenuto rilevante dall'Autorità Competente, indicare quale:****E' stato dato il PREAVVISO (max 48 ore):** **SI** **NO****Se SI, in data.....****Telefono****Telegramma/lettera/fax****Altra forma****Numero capi presenti in BDN** (sulla base delle registrazioni effettuate nel sistema, tenendo conto che le nascite e i decessi sono registrati cumulativamente al momento del censimento annuale):**Numero capi effettivamente presenti in allevamento:****Numero capi controllati:**

ELEMENTI DI VERIFICA				
VERIFICA IDENTIFICAZIONE CAPI				
Numero di capi privi di identificazione:				
Numero di capi con identificazione irregolare:				
VERIFICA REGISTRO AZIENDALE				
Registro informatizzato in BDN <input type="checkbox"/> Registro informatizzato/Registro cartaceo in azienda <input type="checkbox"/>				
Presenza del registro aziendale: SI NO				
Registro aziendale conforme: SI NO				
Registro aziendale compilato in ogni sua parte: SI NO				
Numero animali presenti in allevamento ma non nel registro aziendale:				
Numero animali presenti nel registro aziendale ma non in allevamento:				
Mancata registrazione delle nascite (entro 30 giorni):		SI	NO	Numero capi interessati:
Ritardata registrazione delle nascite (entro 30 giorni):		SI	NO	Numero capi interessati:
Mancata registrazione dei decessi (entro 30 giorni):		SI	NO	Numero capi interessati:
Ritardata registrazione dei decessi (entro 30 giorni):		SI	NO	Numero capi interessati:
VERIFICA NOTIFICHE				
Censimento annuale aggiornato*: SI NO				
Consistenza totale:				
Totale nascite/decessi:				
Specifica dei riproduttori:				
<p>* In riferimento alla valutazione inerente l'aggiornamento del censimento annuale vanno considerati:</p> <p>- la consistenza totale dell'allevamento corrispondente a quanto riportato sul registro di carico e scarico relativamente ai suini presenti di età superiore a 70 giorni;</p> <p>- il totale nascite/decessi;</p> <p>- il numero di riproduttori quando presenti, specificando il numero di verri e scrofe e scrofette (dal primo intervento fecondativo).</p>				
Mancata notifica delle movimentazioni:		SI	NO	Numero capi interessati: Numero partite interessate:
Ritardata notifica delle movimentazioni:		SI	NO	Numero capi interessati: Numero partite interessate:
TOTALE CAPI CON ANOMALIA:				
ESITO DEL CONTROLLO: FAVOREVOLE SFAVOREVOLE				
Intenzionalità (da valutare in caso di esito del controllo sfavorevole): SI NO N.A.				
Riscontro di elementi di possibile non conformità relativi al benessere animale, alla sicurezza alimentare, alle TSE ovvero all'impiego di sostanze vietate**: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
<input type="checkbox"/> Benessere animale		Evidenza:		
<input type="checkbox"/> Sicurezza alimentare		Evidenza:		
<input type="checkbox"/> TSE		Evidenza:		
<input type="checkbox"/> Impiego di sostanze vietate		Evidenza:		
<p>**Qualora, durante l'esecuzione del controllo, il Veterinario controllore rilevasse elementi di non conformità relativi al benessere animale, alla sicurezza alimentare, 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.</p>				
PRESCRIZIONI E SANZIONI				
PRESCRIZIONI				
Regolarizzare la registrazione e l'identificazione dei capi entro giorni				
Regolarizzare la documentazione aziendale entro giorni				
SANZIONI APPLICATE				
Amministrativa/pecuniaria		Numero capi interessati		
Blocco Movimentazioni		Numero capi interessati		
Sequestro capi		Numero capi interessati		
Abbattimento capi		Numero capi interessati		

NOTE/OSSERVAZIONI DEL DETENTORE:.....

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.

NOME E COGNOME DEL DETENTORE/PROPRIETARIO/ALTRO RESPONSABILE DELL'AZIENDA PRESENTE ALL'ISPEZIONE:.....

FIRMA DEL DETENTORE/PROPRIETARIO/ALTRO RESPONSABILE DELL'AZIENDA PRESENTE ALL'ISPEZIONE:

COGNOME E NOME DEL CONTROLLORE:

FIRMA E TIMBRO DEL CONTROLLORE:

da effettuare alla scadenza del tempo assegnato

DATA VERIFICA IN BDN:

				2	0		
Giorno		Mese		Anno			

DATA VERIFICA IN LOCO:

				2	0		
Giorno		Mese		Anno			

NOME E COGNOME DEL DETENTORE/PROPRIETARIO/ALTRO RESPONSABILE DELL'AZIENDA PRESENTE ALL'ISPEZIONE:

FIRMA DEL DETENTORE/PROPRIETARIO/ALTRO RESPONSABILE DELL'AZIENDA PRESENTE ALL'ISPEZIONE:

COGNOME E NOME DEL CONTROLLORE:

FIRMA E TIMBRO DEL CONTROLLORE:

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.