

CONTROLLO SISTEMA IDENTIFICAZIONE E REGISTRAZIONE DEGLI OVICAPRINI (CGO 8) - CHECK-LIST N.

Regolamento (CE) n. 21/2004 e ss. mm. e ii. e Circolare del Ministero della Salute 28 luglio 2005

Ovini

Caprini

REGIONE _____

ASL _____

DISTRETTO _____

DATI AZIENDALI

CODICE AZIENDALE

IT

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 di rischio 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

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):

Numero capi effettivamente presenti in allevamento:

Numero ed elenco dei capi controllati (Art. 5 del Regolamento (UE) 1505/2006): *campo calcolato in base all'elenco dei capi inseriti

ELEMENTI DI VERIFICA

VERIFICA IDENTIFICAZIONE CAPI

Numero capi non identificabili (Privi di qualsiasi identificativo ufficiale):

Numero ed elenco dei capi identificati in maniera non corretta (Presenza di un solo identificativo ufficiale sull'animale): *campo calcolato in base all'elenco dei capi inseriti

VERIFICA REGISTRO AZIENDALE

Registro informatizzato in BDN Registro informatizzato/ Registro cartaceo in azienda

Presenza del registro aziendale: SI NO

Registro aziendale conforme: SI NO

Registro aziendale compilato in ogni sua parte: SI NO

Animali presenti in allevamento ma non nel registro aziendale: *campo calcolato in base all'elenco dei capi inseriti

Animali presenti nel registro aziendale ma non in allevamento: *campo calcolato in base all'elenco dei capi inseriti

TOTALE CAPI CON ANOMALIA (ogni capo va conteggiato una sola volta): *campo calcolato in base all'elenco dei capi inseriti

ELENCO CAPI

CODICE IDENTIFICATIVO	CONTROLLATO	Identificato in maniera non corretta (Presenza di un solo identificativo ufficiale sull'animale)	Non presente nel registro aziendale	Presente nel registro aziendale ma non in allevamento	VERIFICA NOTIFICHE				SANZIONI APPLICATE			
					Nascita	Decesso	Movimentazione	Furto Smarrimento	Amministrativa pecuniaria	Blocco movimentazione	Sequestro	Abbattimento
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mancata <input type="checkbox"/> Ritardata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mancata <input type="checkbox"/> Ritardata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mancata <input type="checkbox"/> Ritardata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mancata <input type="checkbox"/> Ritardata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mancata <input type="checkbox"/> Ritardata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mancata <input type="checkbox"/> Ritardata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mancata <input type="checkbox"/> Ritardata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mancata <input type="checkbox"/> Ritardata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mancata <input type="checkbox"/> Ritardata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mancata <input type="checkbox"/> Ritardata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mancata <input type="checkbox"/> Ritardata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mancata <input type="checkbox"/> Ritardata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mancata <input type="checkbox"/> Ritardata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

CENSIMENTO ANNUALE AGGIORNATO: SI NO

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*: SI NO

- Benessere animale Evidenza: ...
- Sicurezza alimentare Evidenza: ...
- TSE Evidenza: ...
- Impiego di sostanze vietate Evidenza: ...

*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.

PRESCRIZIONI

Regolarizzare la registrazione e l'identificazione dei capi entro giorni

Regolarizzare la documentazione aziendale entro giorni

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:

				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:

VERIFICA ESECUZIONE PRESCRIZIONI

PRESCRIZIONI ESEGUITE: SI NO

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.