



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanità Locale di Reggio Emilia
Dipartimento Sanità Pubblica
Servizio Sanità Pubblica Veterinaria

CHECK LIST CONTROLLO UFFICIALE "ANAGRAFE BOVINA"

Edizione n 1
Rev. n. 2 del 09/01/2012
Pag. 1 di 12

N° Check-list / Protocollo Data	RAGIONE SOCIALE (timbro)	Codice aziendale
RAPPRESENTANTE DELL'AZIENDA PRESENTE AL SOPRALLUOGO :		
Cognome e nome	Qualifica	
	☐ Proprietario CF _____	
Detentore trasmette in BDN autonomamente Si ☐ No ☐	☐ Detentore degli animali CF _____	
	☐ Altro _____ CF _____	
Trasmissione dati mediante delegato (nominativo del delegato : _____)	Specie allevate	
Trasmissione dati tramite Servizio Veterinario A.S.L. ☐	Bovini ☐	Bufalini ☐ Altri bovidi ☐

Criterio di rischio utilizzato (selezionare una sola opzione):

- | | |
|--|--|
| ☐ altre indagini degli organi di polizia giudiziaria | ☐ infrazioni riscontrate negli anni precedenti |
| ☐ cambiamenti della situazione aziendale | ☐ numero di animali |
| ☐ comunicazione dei dati della azienda alla A.C. | ☐ proroga alla marcatura entro sei mesi |
| ☐ implicazione per la salute umana, precedenti focolai | ☐ segnalazione di irregolarità da impianti di macellazione |
| ☐ indagine relativa alla igiene degli allevamenti | ☐ variazioni della entità dei premi |
| ☐ indagine relativa alle frodi comunitarie | |

*allegare frontespizio stampato dalla BDN verificando l'aggiornamento dei dati.

**** i campi in grassetto corrispondono alla check list ministeriale**



6.1 ANAGRAFE BOVINA

Criteri di conformità	Giudizio di conformità	Evidenze raccolte
REGISTRAZIONE DELL'AZIENDA		
1. L'azienda è registrata in BDN. I dati relativi alla azienda (codice fiscale proprietario degli animali/ codice fiscale del detentore) sono congruenti con quanto riportato in BDN e sul frontespizio del registro di stalla 6.1.1	SI ☐ si ☐ NO ☐ no ☐ NA ☐	L'azienda è registrata in BDN (I70) si ☐ no ☐
2. l'attività di allevamento/ stalla di sosta/centro di raccolta/ fiera/ mercato è congruente rispetto a quanto registrato in BDN e sul frontespizio del registro di stalla 6.1.1	SI ☐ si ☐ NO ☐ no ☐ NA ☐	
3. l'orientamento produttivo dell'allevamento è congruenti rispetto a quanto registrato in BDN e sul frontespizio del registro di stalla 6.1.	SI ☐ si ☐ NO ☐ no ☐ NA ☐	
VERIFICA DELLA CORRETTA IDENTIFICAZIONE DEGLI ANIMALI		
4. Esiste un Protocollo interno per la verifica della corretta identificazione?	SI ☐ si ☐ NO ☐ no ☐ NA ☐	Descrizione dell'eventuale protocollo:
5. Esiste un protocollo interno per la corretta identificazione dei vitelli in abbinamento con la madre	SI ☐ si ☐ NO ☐ no ☐	Descrizione dell'eventuale protocollo:



	NA ☐	
6. Gli animali sono correttamente identificati 6.1.2	SI ☐ si ☐ NO ☐ no ☐ NA ☐	Totale capi presenti in allevamento Bov __ __ __ Buf __ __ __ N. di capi controllati Bov __ __ __ Buf __ __ __ (numerosità del campione art. 1 Reg 1034/CE/2010) N. di capi privi di qualsiasi elemento di identificazione (I10) Bov __ __ __ Buf __ __ __ (marchi auricolari /registro aziendale / passaporto / registrazione in BDN) N. di capi privi di uno o più elementi di identificazione (I11) Bov __ __ __ Buf __ __ __ (marchi auricolari o registro aziendale o passaporto o registrazione in BDN) fatti salvi i soggetti marcati dal 01.01.1997 al 01.07.1998 ai sensi DPR 317/96
VERIFICA DELLA CORRETTA GESTIONE DEI MARCHI AURICOLARI		
7.il detentore ha effettuato una richiesta di marchi auricolari coerente con le necessità dell'allevamento 6.1.3	SI ☐ si ☐ NO ☐ no ☐ NA ☐	
8.il detentore ha provveduto ad ordinare tramite l'anagrafe bovina la ristampa dei marchi apposti smarriti 6.1.3	SI ☐ si ☐ NO ☐ no ☐ NA ☐	6.2.3 il detentore possiede copia della denuncia effettuata all'Autorità di P.G. in caso di smarrimento/furto di marchi non apposti
9.il detentore ha apposto i marchi auricolari ristampati già consegnati dal fornitore 6.1.3	SI ☐ si ☐ NO ☐ no ☐ NA ☐	
VERIFICA DELLA CORRETTA TENUTA DEI PASSAPORTI		



10 Tutti gli animali presenti in azienda, salvo i vitelli sotto età nati in stalla, sono accompagnati dal proprio passaporto, e qualora provenienti da azienda di altro proprietario, opportunamente aggiornato dal detentore con la data di ingresso in allevamento, il proprio codice aziendale e la propria firma negli spazi previsti 6.1.5

SI ☐ sì ☐
NO ☐ no ☐
NA ☐

N. di capi privi di passaporti (I30)

Bov |__||__|__|Buf|__|__||__|

N. di capi con anomalie dei passaporti (I31) Bov |__||__|__|Buf|__|__||__|

(passaporti non conformi alla normativa vigente, recanti informazioni errate, incompleti)

N. di capi movimentati senza passaporto (I34) Bov |__||__|__|Buf|__|__||__|

N. di capi cedola identificativa incompleta (I33) Bov |__||__|__|Buf|__|__||__|

N. di capi con meno di 4 settimane movimentati senza cedola identificativa (I35)

Bov |__||__|__|Buf|__|__||__|

N. di capi con mancat a compilazione del retro del passaporto all'arrivo in azienda

(I37)

Bov |__||__|__|Buf|__|__||__|



VERIFICA DELLA CORRETTA TENUTA DELLA DOCUMENTAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO NEL TRASPORTO		
11 Sono presenti in azienda i modelli 4 degli ultimi 5 anni 6.1.7	SI ☐ si ☐ NO ☐ no ☐ NA ☐	
12 Lo spostamento negli ultimi 12 mesi da e verso altri stati membri o l'esportazione verso Paesi terzi sono documentati da copia del certificato sanitario di origine rilasciato dall'autorità competente 6.1.7	SI ☐ si ☐ NO ☐ no ☐ NA ☐	
13 L'introduzione di animali da Paesi terzi è documentata da documento di passaggio alla frontiera e allegato certificato sanitario di origine 6.1.7	SI ☐ si ☐ NO ☐ no ☐ NA ☐	
VERIFICA DELLA CORRETTA TENUTA DEL REGISTRO DI STALLA		
14 Il registro di stalla è presente . Il registro riporta per ogni animale: a) il codice di identificazione, la data di nascita, la data di ingresso in stalla, il codice della madre, il sesso e la razza; b) la data del decesso per gli animali morti in allevamento; c) per gli animali che lasciano l'allevamento: la data di partenza, il codice di identificazione dell'azienda o dello stabilimento di macellazione di destinazione, il nome o la ragione sociale e l'indirizzo dell'allevamento o dello stabilimento di macellazione di destinazione, ai quali viene trasferito l'animale, gli estremi dei certificati sanitari o mod. 4;	SI ☐ si ☐ NO ☐ no ☐ NA ☐	Presenza del registro (I20) si ☐ no ☐ Registro informatizzato in BDN ☐ Registro informatizzato in azienda ☐ Registro cartaceo ☐



CHECK LIST CONTROLLO UFFICIALE "ANAGRAFE BOVINA"

d) per gli animali che arrivano nell'allineamento: la data di ingresso in stalla, il codice di identificazione dell'azienda dalla quale l'animale proviene e gli estremi dei certificati sanitari o mod. 4. 6.1.6		Registro non aggiornato / non conforme (I21) Bov _ _ _ _ Buf _ _ _ _ Registro non compilato in ogni sua parte (I22) Bov _ _ _ _ Buf _ _ _ _
15. Il registro è aggiornato dal detentore entro 3 giorni dall'evento (identificazione capi, entrata, uscita, decesso) 6.1.6	SI ☐ si ☐ NO ☐ no ☐ NA ☐	
16. In caso di registro cartaceo o di registro informatico diverso dalla BDN, i registri sono conservati per un periodo di 5 anni 6.1.6	SI ☐ si ☐ NO ☐ no ☐ NA ☐ NV ☐	
17 La consistenza della stalla corrisponde con quella del registro di stalla.	SI ☐ si ☐ NO ☐ no ☐ NA ☐	Capi presenti in allevamento ma non nel registro (I23) Bov _ _ _ _ Buf _ _ _ _ Capi presenti nel registro ma non in allevamento (I24) Bov _ _ _ _ Buf _ _ _ _ Presenza di incongruenze nel registro si ☐ no ☐ Numero di capi interessati: _____ (I21+I22+I23+I24)
VERIFICA DELLA NOTIFICA DEI DATI ALLA BDN (NASCITE, DECESSI, SPOSTAMENTI)		



18. Ogni capo a cui sono stati apposti nuovi marchi auricolari (nato in stalla o introdotto da Paesi Terzi) da almeno 7 giorni è notificato all'anagrafe bovina. Nel caso in cui il detentore si avvalga del Servizio Veterinario o di un delegato (APA/CAA/ veterinario riconosciuto) si prevedono ulteriori 5 giorni per la registrazione in BDN dal ricevimento della notifica. 6.1.4	SI ☐ si ☐ NO ☐ no ☐ NA ☐	Mancato invio della cedola identificativa entro 7 giorni della applicazione della marca in animali nati in azienda o importati N° di animali (I32) Bov __ __ Buf __ __
19. Ogni capo introdotto da Paesi comunitari da oltre 7 giorni è notificato all'anagrafe bovina. Nel caso in cui il detentore si avvalga del Servizio Veterinario o di un delegato (APA/CAA/ veterinario riconosciuto) si prevedono ulteriori 5 giorni per la registrazione in BDN dal ricevimento della notifica. 6.1.4	SI ☐ si ☐ NO ☐ no ☐ NA ☐	N° di animali introdotti da altri Paesi Membri non notificati in BDN __ __ __
20. Entro 7 giorni dall'evento il detentore comunica all'anagrafe bovina ogni introduzione o uscita per la registrazione in BDN. Nel caso in cui il detentore si avvalga del Servizio Veterinario o di un delegato (APA/CAA/ veterinario riconosciuto) si prevedono ulteriori 5 giorni per la registrazione in BDN dal ricevimento della notifica. 6.1.8	SI ☐ si ☐ NO ☐ no ☐ NA ☐	Mancata comunicazione entro 7 giorni dei movimenti degli animali in partenza o in arrivo dalla azienda N° di animali (I40) Bov __ __ Buf __ __
21. Il detentore comunica entro 48 ore al Servizio Veterinario la morte in stalla per gli adempimenti di polizia veterinaria Il detentore comunica all'anagrafe bovina la morte in stalla del capo per la registrazione in BDN. Nel caso in cui il detentore si avvalga del Servizio Veterinario o di un delegato (APA/CAA/ veterinario riconosciuto) si prevedono ulteriori 5 giorni per la registrazione in BDN dal ricevimento della notifica. 6.1.9	SI ☐ si ☐ NO ☐ no ☐ NA ☐	Mancata notifica alla BDN della morte dell'animale entro 7 giorni dal decesso N° di animali (I41) Bov __ __ Buf __ __ Mancata invio del passaporto entro 7 giorni dal decesso N° di animali (I36) Bov __ __ Buf __ __
22. Il detentore notifica entro 48 ore dall'evento casi di furto o smarrimento di passaporti e/o marchi auricolari alla BDN tramite il Servizio Veterinario 6.1.10	SI ☐ si ☐ NO ☐ no ☐ NA ☐	N° di animali smarriti/oggetto di furto nell'allevamento, non notificati in BDN __ __ __ Mancata presentazione entro 2 giorni dalla denuncia di furto o smarrimento del passaporto e di marchi auricolari



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanità Locale di Reggio Emilia
Dipartimento Sanità Pubblica
Servizio Sanità Pubblica Veterinaria

CHECK LIST CONTROLLO UFFICIALE "ANAGRAFE BOVINA"

Edizione n 1
Rev. n. 2 del 09/01/2012
Pag. 8 di 12

		N° di animali (I41) Bov __ __ __ Buf __ __ __
23. Il detentore, in caso operi autonomamente in BDN rispetta le procedure previste dal manuale operativo	SI ☐ si ☐ NO ☐ no ☐ NA ☐	Inosservanza delle procedure previste dal manuale operativo (I60) si ☐ no ☐

Legenda:

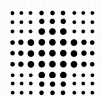
NA (Non applicabile): il requisito non è applicabile a quello specifico operatore sui cui si esegue il controllo;

SI (maiuscolo): nel caso in cui un requisito sia completamente rispettato;

si (minuscolo): nel caso in cui un requisito sia sostanzialmente rispettato, ma sia possibile ancora un miglioramento da parte dell'operatore;

no (minuscolo): requisito non conforme anche se parzialmente soddisfatto;

NO (maiuscolo): requisito completamente non rispettato.



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanità Locale di Reggio Emilia
Dipartimento Sanità Pubblica
Servizio Sanità Pubblica Veterinaria

CHECK LIST CONTROLLO UFFICIALE "ANAGRAFE BOVINA"

Edizione n 1
Rev. n. 2 del 09/01/2012
Pag. 9 di 12

PRESCRIZIONI / AZIONI CORRETTIVE *L'azienda sarà oggetto di nuovo controllo, senza preavviso, per la verifica degli adempimenti a quanto prescritto*

Regolarizzare la documentazione aziendale entrogiorni; Regularizzare la registrazione e l'identificazione dei capi entrogiorni.....
.....

SANZIONI

Amministrativa/ pecuniaria (D.L.vo n. 58/2004) n. capi interessati

Sequestro (REG. 494/CE/98)	n. capi interessati	Abbattimento (REG. 494/CE/98)	n. capi interessati
Blocco movimentazione (REG. 494/CE/98)	n. capi interessati	Altro.....	n. capi interessati

OSSERVAZIONI DEL CONTROLLORE

.....

OSSERVAZIONI DEL DETENTORE DELL'ALLEVAMENTO

.....

VERIFICA DELLA ESECUZIONE DELLE PRESCRIZIONI / AZIONI CORRETTIVE

da effettuare dopo la scadenza del tempo assegnato e prima di rendere definitivo il risultato del controllo

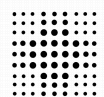
Le prescrizioni /azioni correttive sono state eseguite SI ☐ NO ☐ data della verifica ____ / ____ / ____

Data controllo

--	--	--	--	--	--

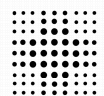
Intenzionalità	SI ☐	NO ☐
-----------------------	-----------------------------	-----------------------------

Cognome e nome del controllore _____ Firma del controllore _____ Firma del detentore _____



ALLEGATO 1

	<i>Mancata identificazione degli animali</i>
I10	Identificazione dell'animale mancante
	<i>Irregolare identificazione dei capi</i>
I11	Identificazione dell'animale non corretta
	<i>Presenza assenza del registro</i>
I20	Registro di stalla mancante
	<i>Incongruenze nel registro di azienda</i>
I21	Registro di stalla non aggiornato/non conforme
I22	Registro di stalla non compilato in ogni sua parte
I23	Animale presente in allevamento, ma non nel registro di stalla
I24	Animale presente sul registro di stalla, ma non in allevamento
	<i>Mancata notifica di nascita /decessi/spostamenti</i>
I41	Mancata notifica alla BDN della morte dell'animale entro 7 giorni dalla data del decesso
I32	Mancato invio cedola identificativa entro 7 giorni dall'applicazione delle marche
I36	Mancato invio del passaporto entro 7 giorni dalla data del decesso dell'animale
I40	Mancata comunicazione entro 7 giorni dei movimenti degli animali in partenza o in arrivo dall'azienda
I50	Mancata presentazione entro 2 giorni della denuncia di furto o smarrimento del passaporto, dei marchi auricolari
I60	Inosservanza delle procedure previste dal manuale operativo (nel caso il detentore operi autonomamente in BDN)
I70	Azienda allevamento non registrato in BDN
	<i>Anomalie dei passaporti</i>
I30	Passaporto del capo mancante
I31	Passaporto del capo non corretto
I33	Trasmissione cedola identificativa incompleta
I34	Movimentazione di animali sprovvisti di passaporto
I35	Movimentazione di animali con meno di 4 settimane sprovvisti di cedola identificativa non applicabile
I37	Mancata compilazione del retro del passaporto all'arrivo di ciascun animale nell'azienda



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanità Locale di Reggio Emilia
Dipartimento Sanità Pubblica
Servizio Sanità Pubblica Veterinaria

CHECK LIST CONTROLLO UFFICIALE "ANAGRAFE BOVINA"

Edizione n 1
Rev. n. 2 del 09/01/2012
Pag. **11** di **12**

ALLEGATO 2- IDENTIFICAZIONE CAPI IN ANOMALIA

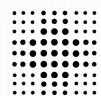
Check-list N° _____

codice aziendale _____

Data di nascita	sex	Marca auricolare dei capi con irregolarità	Codice anomalia (riportate i codici delle anomalie riscontrate - all.1)

Animali per i quali è stata riscontrata una sola infrazione n. _____

Animali per i quali è stata riscontrata più di una infrazione n. _____



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanità Locale di Reggio Emilia
Dipartimento Sanità Pubblica
Servizio Sanità Pubblica Veterinaria

CHECK LIST CONTROLLO UFFICIALE “ANAGRAFE BOVINA”

Edizione n 1
Rev. n. 2 del 09/01/2012
Pag. **12** di **12**

Totale degli animali con infrazioni n. _____