



N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ il/i sottoscritto/i Veterinario Ufficiale/i \_\_\_\_\_ si è/sono recato/i presso l'allevamento avicolo denominato \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_ codice aziendale \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | Identificativo fiscale \_\_\_\_\_ ai fini di verificare la situazione clinica e di benessere dei volatili presenti in allevamento.

Assiste all'atto di verifica il Sig \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_ in qualità di ☐ Proprietario ☐ Detentore degli animali, ☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_ identificato dal/dagli scrivente/i per conoscenza diretta / a mezzo documento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ORIENTAMENTO PRODUTTIVO</b><br><br><input type="checkbox"/> uova consumo <input type="checkbox"/> riproduzione uova <input type="checkbox"/> pollastre uova<br><input type="checkbox"/> carne <input type="checkbox"/> riproduzione carne <input type="checkbox"/> pollastre carne<br><br><input type="checkbox"/> svezzeatori <input type="checkbox"/> commerciante | <b>MODALITA' DI ALLEVAMENTO</b><br><br><input type="checkbox"/> terra<br><input type="checkbox"/> gabbia<br><br><input type="checkbox"/> sistemi alternativi<br><br><input type="checkbox"/> biologico | Data di costruzione o ultima ristrutturazione dell'azienda<br>.....<br><br>Superficie complessiva dei ricoveri mq<br>.....<br>superficie utilizzabile destinata agli animali (m2)..... |
| Specie allevata/e.....<br>Razza.....<br>Numero di avicoli presenti in azienda complessivamente.....<br>Capacità massima dei ricoveri.....<br>Numero capannoni/box.....<br>numero gruppi allevati.....<br>N cicli/anno.....                                                                                                                                              | Numero cicli/anno.....<br><br>Ovaiole : numero medio animali...../anno                                                                                                                                 | Censimento effettivi per specie<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                  |

Legenda: **U**: evidenza da raccogliere in ufficio    **A**: evidenza da raccogliere in allevamento



| 6.1.1 ANAGRAFE AVICOLA                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Giudizio di conformità                                                                                                                            | Evidenze raccolte |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1                                        | Presenza di documento di registrazione in allevamento<br>Il frontespizio è obbligatorio Lett.1150 RER 10.10.00                                                                                                                                                      | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                   |
| 2                                        | Corrispondenza con i dati in BDN - Registrazione dei campi obbligatori<br>1. nome e indirizzo e codice fiscale del proprietario dell'allevamento<br>2. nome e indirizzo e codice fiscale del detentore degli animali - indirizzo azienda<br>3. indirizzo produttivo | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                   |
| 6.1.2 STRUTTURE DELL'ALLEVAMENTO AVICOLO |                                                                                                                                                                                                                                                                     | Giudizio di conformità                                                                                                                            | Evidenze raccolte |
| 3                                        | I locali di allevamento sono dotati di pavimento, pareti e soffitto in cemento o materiale lavabile e disinfettabile.<br>Le attrezzature sono lavabili e disinfettabili                                                                                             | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                   |
| 4                                        | Sono presenti reti antipassero su tutte le aperture (ad eccezione capannoni con parchetti esterni)                                                                                                                                                                  | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                   |
| 5                                        | Sono presenti barriere all'ingresso dell'allevamento con presenza di cartelli di divieto di accesso agli estranei                                                                                                                                                   | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                   |
| 6                                        | Sono presenti piazzole di carico e scarico all'ingresso dei capannoni, lavabili e disinfettabili, di dimensioni minime pari all'ingresso del capannone                                                                                                              | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                   |
| 7                                        | Le chiusure dei capannoni sono integre e senza soluzioni di continuità                                                                                                                                                                                              | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>                                                                                           |                   |



**CHECK LIST CONTROLLO ANAGRAFE, BIOSICUREZZA E  
IGIENE PRODUZIONE IN ALLEVAMENTO AVICOLO**

|    |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                   |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|    |                                                                                                                                                                                                 | NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/>                                                            |  |
| 8  | La superficie attorno ai capannoni, per almeno un metro, è pulita, priva di vegetazione incolta, di materiali d'ingombro e di rifiuti                                                           | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |
| 9  | Le aree di stoccaggio dei materiali d'uso sono coperte ( i materiali e le attrezzature che vengono a contatto con gli animali sono coperte e riparate da animali indesiderati e altri volatili) | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |
| 10 | Esiste una zona filtro all'entrata dell'azienda con spogliatoio, lavandini e dotazione di calzature e tute per il personale e per i visitatori.                                                 | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |
| 11 | Le attrezzature d'allevamento, se usate da più aziende, sono lavate e disinfettate                                                                                                              | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |
| 12 | Esiste uno spazio adeguato per il deposito temporaneo dei rifiuti , in modo che questi non restino sparsi o accatastati per molto tempo senza essere smaltiti.                                  | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |
| 13 | Negli allevamenti di svezzamento ogni ambiente è delimitato da pareti e ha accesso indipendente                                                                                                 | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |
| 14 | Sono presenti all'ingresso dell'allevamento i cartelli di divieto d'accesso agli estranei                                                                                                       | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |



| 6.1.3 GESTIONE DELL'ALLEVAMENTO AVICOLO |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                   | Giudizio di conformità | Evidenze raccolte |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| 15                                      | I punti di accesso all'allevamento sono disposti in modo da impedire l'accesso non controllato di estranei <b>(6.1.3.1)</b>                                | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                        |                   |
| 16                                      | Il vestiario del personale è pulito/è disponibile vestiario pulito <b>(6.1.3.1)</b>                                                                        | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                        |                   |
| 17                                      | L'accesso all'area circostante i capannoni è consentito solo agli automezzi destinati all'attività di allevamento. <b>(6.1.3.1)</b>                        | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                        |                   |
| 18                                      | E' presente ed è correttamente compilato il registro movimenti di persone, mezzi, attrezzature <b>(6.1.3.1)</b>                                            | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                        |                   |
| 19                                      | E' presente un programma di disinfestazione e derattizzazione. Sono presenti bolle di acquisto dei prodotti e relative schede di utilizzo <b>(6.1.3.1)</b> | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                        |                   |
| 20                                      | E' presente la dichiarazione firmata dal personale aziendale relativa al divieto di detenzione di animali propri <b>(6.1.3.1)</b>                          | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                        |                   |
| 21                                      | Gli imballaggi per le uova sono di materiale monouso o lavabile e disinfettabile <b>(6.1.3.1)</b>                                                          | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>                                |                        |                   |



|    |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                     |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                                                                              | NA <input type="checkbox"/>                                                                                                                       |                                                                                                                                                     |
| 22 | Sono presenti le schede di disinfezione automezzi allegate alle bolle del mangime <b>(6.1.3.1)</b>                                                                                           | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                     |
| 23 | A fine ciclo, i capannoni e relative attrezzature si presentano puliti <b>(6.1.3.2)</b>                                                                                                      | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> | Verifica visiva e olfattiva. Sono presenti procedure di pulizia e disinfezione e documentazione relativa all'acquisto di disinfettanti e detergenti |
| 24 | La cella di congelamento per gli animali morti è posta all'esterno dell'allevamento/il carico degli animali morti avviene all'esterno <b>(6.1.3.3)</b>                                       | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                     |
| 25 | La capienza della cella è proporzionale alla capacità dell'allevamento, consentendo il carico dei morti solo a fine ciclo (per cicli brevi) o non meno di una volta al mese <b>(6.1.3.3)</b> | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                     |
| 26 | È presente registrazione della mortalità e documentazione di ritiro delle carcasse da ditte autorizzate <b>(6.1.3.3)</b>                                                                     | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                     |
| 27 | E' presente la platea di stoccaggio per la pollina/la pollina viene ritirata da ditte autorizzate <b>(6.1.3.4)</b>                                                                           | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                     |
| 28 | E' presente il registro di carico e scarico correttamente compilato e aggiornato <b>(6.1.3.5)</b>                                                                                            | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                     |
| 29 | E' presente copia dei mod. 4 in entrata e uscita degli animali <b>(6.1.3.6)</b>                                                                                                              | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                     |
| 30 | Sono presenti gli esiti/referti di eventuali esami effettuati, eventuali segnalazioni di malattie denunciabili <b>(6.1.5) (6.1.3.3)</b>                                                      | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/>                                                                                           |                                                                                                                                                     |



|                                                |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                |                                                                                                                                                                                           | NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/>                                                            |                                                                                                                                                       |
| 31                                             | L'allevatore comunica con almeno 5 gg di anticipo l'introduzione di animali, con esclusione dgli svezinatori/commercianti <b>(6.1.3.6)</b>                                                | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> | E' sufficiente un fax indicando: allevamento o incubatoio di provenienza, n capi, sesso, età, data probabile di macellazione se destinati al macello. |
| 32                                             | Sono presenti dei criteri di identificazione dei gruppi di animali all'interno dell'allevamento (es: numerazione dei capannoni) <b>(6.1.2.1)</b>                                          | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                       |
| 33                                             | Nel caso di utilizzo di coccidiostatici, evidenza della segnalazione al Servizio veterinario di comunicazione fatta entro e non oltre le 48h dall'inizio del trattamento <b>(6.1.3.6)</b> | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                       |
| 34                                             | E' presente documentazione comprovante il rispetto dei tempi previsti per il vuoto biologico e il vuoto sanitario <b>(6.1.3.7)</b>                                                        | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> | Mod. 4                                                                                                                                                |
| <b>6.1.4 IGIENE PRODUZIONI UOVA DA CONSUMO</b> |                                                                                                                                                                                           | <b>Giudizio di conformità</b>                                                                                                                     | <b>Evidenze raccolte</b>                                                                                                                              |
| 35                                             | Presenza delle indicazioni previste sugli imballaggi di trasporto pronti per la spedizione e sulle copie dei documenti di accompagnamento <b>(6.1.4.1)</b>                                | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                       |
| 36                                             | Verifica della presenza e corretta compilazione dei registri o dei documenti di consegna previsti (allevamento e produzione uova) <b>(6.1.4.2)</b>                                        | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                       |
| 37                                             | Alimentazione : verifica della presenza e corretta compilazione dei registri o dei documenti di consegna previsti. Verifica del rispetto dei tempi di conservazione <b>(6.1.4.3)</b>      | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |                                                                                                                                                       |
| 38                                             | Verifica corretta conservazione dei registri o dei documenti di consegna ( 12 mesi ) <b>(3.1.4.4)</b>                                                                                     | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>                                |                                                                                                                                                       |



|                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                               |  |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                      | NA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                   |  |
| 39                                                                   | Verifica che i locali destinati allo stoccaggio delle uova siano asciutti, esenti da odori sgradevoli, al riparo dall'azione diretta dei raggi solari <b>(6.1.4.5)</b>                                                               | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/>                             |  |
| 40                                                                   | Le uova sono identificate e commercializzate secondo le norme vigenti. Evidenze tratte dall'esame documentale e dall'osservazione <b>(6.1.4.6)</b>                                                                                   | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> NV <input type="checkbox"/> |  |
| <b>6.1.5 REQUISITI SPECIFICI PER GLI ALLEVAMENTI DI RIPRODUTTORI</b> |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                               |  |
| 41                                                                   | Verifica presenza attestazione sanitaria di impianto indenne da pullorosi (o evidenza di richiesta inoltrata)<br>Presenza degli esiti di laboratorio relativi agli esami effettuati <b>(6.1.5.1)</b>                                 | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/>                             |  |
| 42                                                                   | Verifica di presenza dell'autorizzazione ministeriale (anche da supporti informatici : registro imprese) <b>(6.1.5.2)</b>                                                                                                            | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/>                             |  |
| 43                                                                   | Verifica della corretta timbratura delle uova o della presenza del numero distintivo dell'azienda produttrice sugli imballaggi <b>(6.1.5.3)</b>                                                                                      | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/>                             |  |
| 44                                                                   | Qualora sussista una duplice destinazione ( cova e alimentare ), verificare la corretta identificazione delle uova. <b>(6.1.5.5)</b>                                                                                                 | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/>                             |  |
| 45                                                                   | Le registrazioni sono correttamente effettuate su un registro oppure è presente la documentazione equivalente ( per stabilimento autorizzato agli scambi intracomunitari) <b>(6.1.3.6)</b>                                           | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/>                             |  |
| 46                                                                   | Verifica evidenza esecuzione controllo batteriologico/sierologico per <i>S. gallinarum ed Arizona</i> , <i>M. gallisepticum</i> e <i>M. meleagridis</i> ( per stabilimento autorizzato agli scambi intracomunitari. <b>(6.1.5.7)</b> | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/>                             |  |



|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 47                                                                                                               | Nei nuovi allevamenti di riproduttori ( costruiti dopo il 10/10/2005) il caricamento del mangime avviene dall'esterno della recinzione <b>(6.1.5.8)</b>                             | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |
| <b>6.1.6 VERIFICA PIANO DI AUTOCONTROLLO</b>                                                                     |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                   |  |
| 48                                                                                                               | E' stato individuato il veterinario responsabile del piano di autocontrollo                                                                                                         | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |
| 49                                                                                                               | Le strutture dell'allevamento sono correttamente descritte                                                                                                                          | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |
| 50                                                                                                               | Le misure di biosicurezza sono correttamente applicate                                                                                                                              | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |
| 51                                                                                                               | Sono presenti informazioni sul mangime, comprese garanzie microbiologiche richieste al produttore e referti di analisi microbiologiche effettuati in autocontrollo dal mangimificio | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |
| 52                                                                                                               | Il piano di campionamento per la ricerca di salmonella è correttamente attuato                                                                                                      | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |
| 53                                                                                                               | E' indicato il laboratorio accreditato che esegue le analisi.<br>Sono indicati i metodi utilizzati                                                                                  | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |
| 54                                                                                                               | Eventuali positività per salmonella sono state correttamente gestite                                                                                                                | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |
| <b>6.1.7 REQUISITI PER LE AZIENDE DI SVEZZAMENTO CHE COMMERCIALIZZANO ALL'INGROSSO IN AMBITO EXTRA-REGIONALE</b> |                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                   |  |
| 55                                                                                                               | Le aree di alimentazione sono al chiuso <b>(6.1.7.1)</b>                                                                                                                            | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |





|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                   |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 56 | L'area di parcheggio è dedicata e separata dall'area di allevamento.<br><b>(6.1.7.1)</b>                                                                                                                                                                                                                                | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |
| 57 | All'ingresso dell'allevamento è stato attivato un punto di pulizia e disinfezione per gli automezzi dell'allevamento (arco di disinfezione)<br><b>(6.1.7.1)</b>                                                                                                                                                         | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |
| 58 | La zona filtro è in grado di dividere la zona sporca (esterno all'azienda) da quella pulita (interno all'azienda, con presenza di animali). La zona filtro rappresenta l'unica via di ingresso alla zona pulita sia per gli operatori sia per gli eventuali visitatori <b>(6.1.7.1)</b>                                 | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |
| 59 | E' presente un registro delle movimentazioni correttamente compilato. Le informazioni previste sono inviate al Servizio Veterinario con la frequenza mensile su supporto informatico. <b>(6.1.7.2)</b>                                                                                                                  | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |
| 60 | Gli anatidi e le quaglie sono allevate in unità produttive distinte dalle altre specie. <b>(6.1.7.2)</b>                                                                                                                                                                                                                | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |
| 61 | Il carico degli animali per la vendita a commercianti avviene senza che gli automezzi entrino nell'area di competenza (zona pulita) dell'allevamento. In deroga a tale divieto è possibile autorizzare l'ingresso agli automezzi di cui sopra a condizione che risultino vuoti, lavati e disinfettati. <b>(6.1.7.2)</b> | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |
| 62 | La vendita diretta in azienda a privati cittadini (allevatori rurali) avviene fuori dall'area di competenza (zona pulita) dell'allevamento. <b>(6.1.7.2)</b>                                                                                                                                                            | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |
| 63 | Sono introdotti volatili provenienti esclusivamente da aziende accreditate del circuito rurale o da allevamenti del circuito industriale. <b>(6.1.7.2)</b>                                                                                                                                                              | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |
| 64 | E' rispettato il divieto di reintroduzione di volatili che hanno partecipato a fiere e mercati. <b>(6.1.7.2)</b>                                                                                                                                                                                                        | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>                                |  |



|    |                                                                                                              |                                                                                                                                                   |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|    |                                                                                                              | NA <input type="checkbox"/>                                                                                                                       |  |
| 65 | L'informazione e addestramento del personale rispetto alle norme minime di biosicurezza è adeguata.(6.1.7.2) | SI <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/><br>NO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/><br>NA <input type="checkbox"/> |  |

### ESITO DEL SOPRALLUOGO

|                                                                                                                                                                                                                                          |                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|
| FAVOREVOLE                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> |  |
| FAVOREVOLE CONDIZIONATO all'effettuazione di adeguamenti (descritti di seguito) strutturali e/o funzionali, necessari e sufficienti, da effettuarsi entro il tempo massimo indicato nella formale comunicazione dell'autorità competente | <input type="checkbox"/> |  |
| adeguamenti strutturali                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |  |
| adeguamenti funzionali                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> |  |
| SFAVOREVOLE                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> |  |

### CAMPIONAMENTO (vedi verbale di campionamento)

è stato effettuato il campionamento di una o più matrici

si ☐ .....

no ☐

### VERBALIZZANTI

eventuale documentazione acquisita :.....

eventuali annotazioni .....

.....



Località .....data |\_|/|\_|/|\_|\_|\_|

Sig./Dr..... qualifica..... Firma.....

Sig./Dr..... qualifica..... Firma.....

Sig./Dr..... qualifica..... Firma.....

**LEGALE RAPPRESENTANTE (o figura di cui al punto 1.3)**

eventuali dichiarazioni

.....

Località .....data |\_|/|\_|/|\_|\_|\_|

Sig./Dr..... qualifica..... Firma.....

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.