

**FAC-SIMILE VERBALE DI PRESCRIZIONI E SEQUESTRO CAUTELATIVO IN
UN FOCOLAIO SOSPETTO DI INFLUENZA AVIARIA ⁽¹⁾**

Addì del mese di
dell'anno in presenza del Sig.
nato a il
residente nel comune di in
Via/C.da (2) n.
proprietario/detentore (2) dei volatili presenti nell'allevamento ubicato nel comune di
..... in Via/C.da (2)
..... identificato con codice

..... ,
nel quale è stato segnalato il sospetto di , avanzato dal Sig.
..... , residente nel comune di
in Via/C.da , il sottoscritto Dott.
medico veterinario dipendente dall'Azienda Sanitaria Locale (ASL) n. di
..... , ai sensi dell'Art. 9 del Regolamento di Polizia Veterinaria,
approvato con DPR 8 febbraio 1954, n. 320, ha provveduto, dopo aver reso edotto il Sig.
..... di quanto disposto dall'Art. 500 del Codice
Penale, ad impartire le sottoindicate istruzioni in attesa della notifica, al medesimo, dei
provvedimenti di competenza dell'autorità sanitaria locale:

- 1) coadiuvare il servizio veterinario dell'ASL n. di
nelle operazioni di censimento dei volatili presenti in allevamento e nell'indagine
epizootologica;
- 2) sequestro dei volatili e delle altre specie animali presenti in allevamento;
- 3) custodia dei volatili morti, in attesa degli ulteriori provvedimenti;
- 4) contenimento di cani, gatti e animali da cortile;
- 5) divieto di spargere pollina al di fuori dell'allevamento;
- 6) divieto di entrata in allevamento di volatili e di altre specie animali;
- 7) divieto di uscita di carni o carcasse di volatili o di altre specie animali, nonché di alimenti, di
utensili, di oggetti e di qualsiasi altro materiale;
- 8) obbligo di custodire carne e carcasse presenti in allevamento;

- 9) sospendere la movimentazione di persone e veicoli da e per l'allevamento osservando le prescrizioni sotto riportate;
- 10) impedire ogni contatto del personale di custodia con animali di altri allevamenti;
- 11) disinfezioni accurate dei ricoveri dei volatili e delle aree adiacenti ai medesimi.

Il Sig.

è nominato custode dell'allevamento sospetto e responsabile dell'esecuzione delle prescrizioni di cui sopra. S'impegna a non venire in contatto con altri animali appartenenti alle specie avicole per i prossimi 3 giorni, nonché a lavare e disinfettare con idonei mezzi gli indumenti indossati, possibile veicolo di contagio. Dovrà garantire che gli automezzi utilizzati per l'ingresso ed uscita dall'allevamento dovranno essere sistematicamente sottoposti a lavaggio e disinfezione con particolare cura alle ruote. Firma, per accettazione, il presente verbale.

Fatto, letto e sottoscritto alle ore

Il proprietario/Il detentore
degli animali ⁽²⁾

Il medico veterinario
dell'Azienda Sanitaria Locale n. di

NOTE:

(1) Il verbale deve essere notificato, a cura del servizio Veterinario dell'ASL, al proprietario o detentore a qualsiasi titolo degli animali presenti nell'allevamento sospetto, in attesa dei provvedimenti da adottarsi da parte dell'Autorità Sanitaria Locale (Art. 9 del DPR 8 febbraio 1954, n. 320).

(2) Cancellare la voce che non interessa.

**ALLEVAMENTO
SOSPETTO DI
INFLUENZA AVIARIA
DIVIETO DI ACCESSO**

DATA

ASL DI COMPETENZA