

MANUALE OPERATIVO FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI	Sezione n. 9
Titolo della sezione : MODULISTICA	Rev. n. 1, aprile 2007 Pag. 1 di 22

MODULISTICA

ALLEGATO 1: COMPOSIZIONE DEL KIT N. 1 – VETERINARIO UFFICIALE (AUSL).....	2
ALLEGATO 2: COMPOSIZIONE DEL KIT N. 2 - VETERINARIO IZS	3
ALLEGATO 3: DENUNCIA DI MALATTIA INFETTIVA E DIFFUSIVA DEGLI ANIMALI.....	4
ALLEGATO 4: SEQUESTRO IN CASO DI SOSPETTO	5
ALLEGATO 5: SEGNALAZIONE SOSPETTO/CONFERMA FOCOLAIO DI BLUETONGUE AL MINISTERO DELLA SALUTE	7
ALLEGATO 6: SEGNALAZIONE DI FOCOLAIO DI BLUETONGUE AL SINDACO E TRASMISSIONE DI ORDINANZA SINDACALE DI SEQUESTRO ...	9
ALLEGATO 7: FAC - SIMILE ORDINANZA DI SEQUESTRO	10
ALLEGATO 8: FAC - SIMILE ORDINANZA SINDACALE DI ABBATTIMENTO	12
ALLEGATO 9: FAC - SIMILE VERBALE DI ABBATTIMENTO	13
ALLEGATO 10: FAC - SIMILE ORDINANZA PER IL RIMBORSO INDENNIZZO	14
ALLEGATO 11: FAC - SIMILE PER LA VALUTAZIONE INDENNIZZO.....	15
ALLEGATO 12: FAC - SIMILE ORDINANZA ZONA DI PROTEZIONE.....	16
ALLEGATO 13: COMUNICAZIONE PER IL RINTRACCIO DELLE PARTITE DI ANIMALI USCITE DA AZIENDE IN ZONA DI PROTEZIONE	20
ALLEGATO 14: VERBALE DISINFEZIONE/DISINFESTAZIONE	22

MANUALE OPERATIVO FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI	Sezione n. 9
Titolo della sezione : MODULISTICA	Rev. n. 1, aprile 2007 Pag. 2 di 22

ALLEGATO 1: COMPOSIZIONE DEL KIT N. 1 - VETERINARIO UFFICIALE (AUSL)

Documenti amministrativi

- scheda anagrafica dell'allevamento
- manuale operativo con modulistica allegata
- check-list categoria animali (bollettino ISMEA)
- schede di alimentazione Sistema Informativo Nazionale della Febbre catarrale degli ovini disponibili on-line sul sito www.izs.it.

Materiale

- N° 10 tute tivec con cappuccio (XL, XXL)
- N° 10 scarpe tivec con suola pvc
- N° 10 calzari in plastica
- N° 20 mascherine da chirurgo
- N° 5 cuffie copricapo
- N° 1 cf guanti monouso
- N° 1 cf salviette monouso
- N° 5 sacchi in plastica autoclavabili (da 5 Kg)
- N° 5 sacchi per materiale patologico
- N° 100 venojet 10 ml
- N° 100 venojet 10 ml con EDTA
- N° 100 aghi vacutainer
- N° 5 camicie per venojet
- N° 20 siringhe 10 ml (con ago)
- N° 20 siringhe 20 ml (con ago)
- N° 2 siringhe multidose
- N° 2 penne biro
- N° 1 blocco notes medio a quadretti
- N° 1 cf buste per alimenti
- N° 1 saponette disinfettanti
- N° 5 termometri clinici per grossi animali
- N° 1 torcia
- N° 5 aghi salasso
- N° 3 matite per identificare i capi (blu, rosse, verdi)
- marche auricolari
- pinze per marche auricolari
- sedativi
- tanax
- pistola a proiettile captivo (1 ogni 100 capi)
- telefono o radiotrasmittente

Segnaletica

- nastro plastificato bianco e rosso
- tabelle in plastica a fondo bianco (50x40 cm) riportanti le diciture:
 - o Divieto di accesso allevamento infetto Bluetongue

MANUALE OPERATIVO FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI	Sezione n. 9
Titolo della sezione : MODULISTICA	Rev. n. 1, aprile 2007 Pag. 3 di 22

ALLEGATO 2: COMPOSIZIONE DEL KIT N. 2 - VETERINARIO IZS

N° 2	pinze a manina sterili
N° 2	pinze dente di topo sterili
N° 2	pinze anatomiche piatte
N° 1	coltello
N° 1	disinfettante per uso esterno
N° 1	sc. cerotti
N° 2	camicie per vacutainer
N° 20	siringhe monouso ml 10
N° 1	conf. bustine alimenti
N° 20	sacchetti di plastica autoclavabili grandi
N° 3	tute monouso
N° 10	scarpe tyvek con suola pvc
N° 10	calzari plastica
N° 5	mascherine
N° 2	paia soprascarpe
N° 2	paia guanti in gomma
N° 1	conf. guanti monouso
N° 10	sacchi di plastica nera
	elastici
	spruzzatore
	cotone idrofilo
	forbici
	sacchetti di plastica autoclavabili piccoli
	frigorifero portatile
	borsa termica
	spillatrice più puntine
	Provette sterili con tappo a vite e terreno di trasporto (PBS antibiotato)
	Tamponi sterili

ALLEGATO 3: DENUNCIA DI MALATTIA INFETTIVA E DIFFUSIVA DEGLI ANIMALI

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI _____

Il sottoscritto _____
in qualità di (1) _____
informa che in data _____
nella stalla (o pascolo) situata in località _____
di proprietà di _____
si sono verificati casi accertati (o sospetti) di (2) _____

ANIMALI ESISTENTI NEL RICOVERO O PASCOLO INFETTO

SPECIE	Numero complessivo	Ammalati o sospetti	Morti
Equina			
Bovina			
Ovina			
Caprina			
Suina			
Pollame			

Provenienza degli animali (3) _____
Osservazioni del veterinario curante e precauzioni adottate per impedire la diffusione della malattia:

Data _____

IL DENUNCIANTE

-
- (1) Proprietario o detentore degli animali, veterinario curante, ecc.
(2) Indicazione della malattia
(3) Indicare anche la data della eventuale recente provenienza.

MANUALE OPERATIVO FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI	Sezione n. 9
Titolo della sezione : MODULISTICA	Rev. n. 1, aprile 2007 Pag. 5 di 22

ALLEGATO 4: SEQUESTRO IN CASO DI SOSPETTO

REGIONE _____
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N° ____ DI _____
SERVIZI VETERINARI - - SANITÀ ANIMALE

Indirizzo _____ tel. _____ fax _____

_____, li _____

OGGETTO: sequestro allevamento ovino/caprino /bovino di
proprietà dal Sig. _____, sito in c.da _____
del comune di _____ cod. Az. _____

AL SIGNOR _____

Visto il sospetto avanzato da questo Servizio Veterinario di Febbre Catarrale degli ovini (Biue tongue) in diversi allevamenti presenti nel territorio del Comune di _____

Vista la normativa vigente

Al fine di limitare la diffusione della malattia e tutelare gli allevamenti ovi-caprini e bovini presenti sul territorio in attesa di ulteriori provvedimenti della autorità competente si pone sotto vincolo sanitario l'allevamento del Sig. _____,

[nato a _____ il _____ residente a _____ in via _____]

sito in località _____ in agro del Comune di _____

L'allevamento risulta costituito al _____ da n° _____ ovini di cui n° _____ pecore, n° _____ arieti, n° _____ agnelle da rimonta, n° _____ agnelli, da n° _____ capri-
ni di cui n° _____ capre, n° _____ becchi, n° _____ capretti, n° _____ bovini di cui n° _____ vacche, n° _____ tori, n° _____ vitelli.

S'impartiscono al Sig. _____ le seguenti disposizioni sanitarie:

Divieto di spostare dall'azienda gli animali censiti e animali di altra specie senza autorizzazione del veterinario ufficiale;

Divieto di introdurre in azienda animali di tutte le specie recettive da altri allevamenti;

Divieto di spostamento per macellazione degli animali recettivi presenti in azienda senza il previsto Modello 4 (foglio rosa) vidimato dal Veterinario;

Divieto di trasportare fuori dall'azienda foraggi, attrezzi, letame ed altre materie ed oggetti, atti alla propagazione della malattia;

Divieto di contatto del personale di custodia con animali dei luoghi vicini;



MANUALE OPERATIVO FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI	Sezione n. 9
Titolo della sezione : MODULISTICA	Rev. n. 1, aprile 2007 Pag. 6 di 22

segue **ALLEGATO 4: SEQUESTRO IN CASO DI SOSPETTO**

Impedire l'accesso in azienda alle persone estranee; .

Tenere chiusi i ricoveri e spargere largamente sulla soglia e per un tratto dell'esterno sostanze disinfestanti;

Obbligo di segnalazione immediata al Veterinario Ufficiale di qualunque caso anche sospetto di malattia e di eventuali decessi che dovessero verificarsi negli animali recettivi del proprio allevamento;

Isolamento degli animali malati e sospetti dai sani e custodia da parte dei detentori degli animali morti in attesa degli ulteriori provvedimenti.

Le inosservanze alle presenti disposizioni verranno perseguite a norma di legge.

IL VETERINARIO UFFICIALE

NOTIFICA DELLE DISPOSIZIONI

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto dal Dr. _____

Le disposizioni di cui sopra e di essere stato informato sulle responsabilità penali nel caso della mancata osservanza delle stesse.

_____, li _____

Firma _____

MANUALE OPERATIVO FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI	Sezione n. 9
Titolo della sezione : MODULISTICA	Rev. n. 1, aprile 2007 Pag. 7 di 22

ALLEGATO 5: SEGNALAZIONE SOSPETTO/CONFERMA FOCOLAIO DI BLUETONGUE AL MINISTERO DELLA SALUTE

Con l'OM 06.10.84 sono state definite le informazioni che il Servizio Veterinario deve trasmettere agli organi superiori relativamente ad ogni focolaio. Tali disposizioni sono state integrate dal Ministero anche con telegramma del 04.02.93 e con lettera n. 2177 del 14.06.94 alla quale è stato allegato un modello di trasmissione dati da spedire immediatamente via fax.

Il Servizio Veterinario è tenuto alla comunicazione anche in caso di sospetto, a questa deve seguire la trasmissione delle informazioni richieste nel modello in allegato.

REGIONE _____
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N°__ DI _____
SERVIZI VETERINARI - SANITÀ ANIMALE
 Indirizzo _____ tel. _____ fax _____

Data _____

Al Ministero della Salute, Direzione
 Generale della Sanità Animale e del
 Farmaco Veterinario
 ROMA

Al Servizio Veterinario Regionale

OGGETTO: segnalazione di malattia infettiva della ex-lista A dell'O.I.E.

Ai sensi dell'art. 3 dell'O.M. 6 ottobre 1984 avente oggetto «Norme relative alla denuncia di alcune malattie infettive degli animali nella Comunità Economica Europea, si comunica il sospetto/conferma di BLUETONGUE nell'allevamento della specie _____ localizzato in _____, provincia di (___), codice _____ di proprietà del sig. _____



MANUALE OPERATIVO FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI	Sezione n. 9
Titolo della sezione : MODULISTICA	Rev. n. 1, aprile 2007 Pag. 8 di 22

segue **ALLEGATO 5: SEGNALAZIONE MALATTIA INFETTIVA EX LISTA A DELL'OIE**

INFORMAZIONI

1	DATA DELL'INVIO		
2	ORA DELL'INVIO		
3a	NOME DELLA MALATTIA		
3b	TIPO DI VIRUS		
4	DATA DELLA CONFERMA		
5	UBICAZIONE GEOGRAFICA DELL'AZIENDA		
6	NUMERO DEGLI ANIMALI SOSPETTI PRESENTI IN AZIENDA		
6a	BOVINI	N°	
6b	SUINI	N°	
6c	OVINI	N°	
6d	CAPRINI	N°	
6e	POLLAME	N°	
7	NUMERO DEGLI ANIMALI MACELLATI		
7a	BOVINI	N°	
7b	SUINI	N°	
7c	OVINI	N°	
7d	CAPRINI	N°	
7e	POLLAME	N°	
8	NUMERO DI CARCASSE DISTRUTTE		
8a	BOVINI	N°	
8b	SUINI	N°	
8c	OVINI	N°	
8d	CAPRINI	N°	
8e	POLLAME	N°	

IL VETERINARIO UFFICIALE
(Dr. _____)

MANUALE OPERATIVO FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI	Sezione n. 9
Titolo della sezione : MODULISTICA	Rev. n. 1, aprile 2007 Pag. 9 di 22

**ALLEGATO 6: SEGNALAZIONE DI FOCOLAIO DI BLUETONGUE AL SINDACO E
TRASMISSIONE DI ORDINANZA SINDACALE DI SEQUESTRO**

REGIONE _____
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N° _____ DI _____
SERVIZI VETERINARI - SANITÀ ANIMALE

Indirizzo _____ tel. _____ fax _____

Prot. n. _____, li _____

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI _____

Oggetto: Febbre catarrale degli ovini. Segnalazione di insorgenza focolaio e trasmissione schema Ordinanza sindacale di sequestro.

Dagli accertamenti effettuati da questo Servizio è stato rilevato un focolaio di Febbre catarrale degli ovini (Bluetongue) presso l'allevamento di proprietà del Sig. _____ nato a _____ residente in _____ Via _____ Titolare dell'Azienda sita in agro dello stesso Comune in località _____ Codice aziendale n° _____.

Pertanto detto allevamento, in base alla normativa vigente, deve essere sottoposto a sequestro e devono essere adottate le misure previste dall' art. 10 del R.P.V. del 8 febbraio 1954 n° 320, dal D.L.vo 9 luglio 2003 n. 225 e dal Decreto/ordinanza Regionale _____.

Si trasmette a tal fine uno schema di Ordinanza Sindacale che Ella avrà cura di adottare e notificare all'allevatore.

Copia dell'Ordinanza dovrà essere trasmessa a questo Ufficio.

_____ li _____

IL VETERINARIO UFFICIALE
(Dr. _____)



MANUALE OPERATIVO FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI	Sezione n. 9
Titolo della sezione : MODULISTICA	Rev. n. 1, aprile 2007 Pag. 10 di 22

ALLEGATO 7: FAC - SIMILE ORDINANZA DI SEQUESTRO

COMUNE DI _____

ORDINANZA N. _____

DEL _____

IL SINDACO

VISTA la segnalazione del Servizio Veterinario dell'Azienda U.S.L. n. _ di _____, in data _____ Prot. n. _____ con la quale veniva segnalato che l'allevamento sito in località _____ agro del Comune di _____ con codice aziendale _____ di proprietà del Sig. _____ è stato formulato un sospetto / confermato un focolaio di Febbre Catarrale degli ovini (Blue Tongue) in capi ovini/capri /bovini.

¹

VISTO il Testo Unico delle Leggi Sanitarie approvato con R.D. 27 luglio 1934 n.1265
VISTO il regolamento di Polizia Veterinaria approvato con D.P.R. n.320 del 8.02. 1954;
VISTA la Legge 23 Gennaio 1968 n. 34,.
VISTA la Legge 23 Dicembre 19'78 n. 833;
VISTA la Legge 2 Giugno 1988;n. 218;
VISTO il D.M. 20 Luglio 1989 n.298 ;
VISTA la Legge 8 Giugno 1990 n. 142;
VISTO il Regolamento (CE) n.1774/2002 del 3 Ottobre 2002 Art. 1 comma 3;
VISTA la Legge 9 Marzo 1989 n. 86;
VISTA la Legge 22 Febbraio 1994 n. 146;
VISTO il Decreto 502/92 e successive modificazioni;
VISTO il D.L.vo 31 Marzo 1998 n. 112;
VISTO il D.L. vo 1 Settembre 1998 n. 333
VISTO il D.L.vo 22 Maggio 1999 n. 196;
VISTA l'Ordinanza Ministeriale 1 Maggio 2001 e i relativi allegati;
VISTO il Regolamento CE n. 999/2001 del 22 maggio e successive modificazioni;
VISTO il Regolamento CE n. 1774/2002 del 3 ottobre 2002 e successive modificazioni;
VISTA la Direttiva 2000/75/CE del 20 novembre 2000;
VISTA la Decisione 2005/393/CE del 23 maggio 2005;
VISTO il D.L.vo 9 Luglio 2003 n. 225;

CONSIDERATO che in seguito all'insorgenza della febbre catarrale degli ovini il territorio comunale viene inserito nella Zona di Protezione ai sensi dell'art. _ del Decreto Regionale del _____ n. _____;

RITENUTO necessario adottare i provvedimenti atti ad impedire la diffusione della epidemia;

¹ INSERIRE LE SPECIFICHE LEGGI/DECRETI REGIONALI



MANUALE OPERATIVO FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI	Sezione n. 9
Titolo della sezione : MODULISTICA	Rev. n. 1, aprile 2007 Pag. 11 di 22

ORDINA

Al Sig. _____ residente in Via _____ titolare dell'allevamento sopra identificato, con decorrenza immediata, a partire dalla data di notifica della presente, lo scrupoloso rispetto di quanto di seguito specificato:

1. Il sequestro dell'allevamento;
2. Il censimento ufficiale degli animali, con indicazione per ciascuna specie, del numero di animali già morti, infetti o suscettibili di esserlo;
3. Il censimento dei luoghi che possono favorire la sopravvivenza del vettore o che possano contenerlo ed in particolare dei siti propizi alla sua riproduzione;
4. il divieto di movimento, di animali in provenienza dall'azienda ed a destinazione della stessa, salvo nel caso di immediata macellazione verso impianti situati all'interno della zona di protezione;
5. il ricovero degli animali in ambienti protetti dalle incursioni del vettore durante le ore di attività dello stesso, qualora sia possibile;
6. il regolare trattamento degli animali con insetticidi autorizzati per gli stessi, nonché il trattamento all'interno e nei dintorni dei fabbricati di stabulazione;
7. l'abbattimento degli animali che il veterinario ufficiale ritiene necessario per prevenire il propagarsi dell'epidemia;
8. la distruzione, l'eliminazione, l'incenerimento o il sotterramento in conformità alle disposizioni vigenti delle carcasse degli animali morti e di quelli abbattuti nell'azienda;
9. l'effettuazione dell'indagine epidemiologica
10. è fatto obbligo a chiunque spetti di rispettare e far rispettare la presente Ordinanza;
11. Le infrazioni alla seguente Ordinanza, sono quelle previste dall'art. _ del Decreto Regionale del _____ n. ____;

I VV Urbani, gli Agenti di Forza Pubblica, il Servizio Veterinario ed il Servizio di Igiene Pubblica ciascuno nell'ambito delle proprie competenze sono incaricati dell'esecuzione della presente Ordinanza.

IL SINDACO

Copia della presente ordinanza è notificata al detentore degli animali.

Inoltre è inviata a: (1) Prefettura di _____, (2) Comando Polizia Municipale di _____, (3) Comando Stazione Carabinieri del Comune di _____, (4) Comando Carabinieri NAS _____, (5) Comando Polizia stradale _____, (6) Comando Guardie Forestali Regionali _____, (7) Tutti i Sindaci dei comuni confinanti _____, (8) Distretto Veterinario a cui appartiene il comune di _____, (9) Servizio Veterinario della A.USL _____, (10) Servizi Veterinari delle A.USL della Regione _____, (11) Servizio Veterinario regionale _____.



ALLEGATO 8: FAC - SIMILE ORDINANZA SINDACALE DI ABBATTIMENTO

COMUNE DI _____

Provincia di _____

ORDINANZA DI POLIZIA VETERINARIA N. _____ DEL _____

IL SINDACO

VISTA la relazione del Servizio Veterinario di Sanità animale della AUSL di _____ dalla quale risulta che presso l'allevamento della specie _____ appartenente a _____, codice allevamento N° _____, sito in contrada _____ di questo comune è stato riscontrato un focolaio di Bluetongue;

VISTA la relazione del Servizio Veterinario di Sanità animale della AUSL di _____ dalla quale risulta che sussistono particolari condizioni epidemiologiche / motivi di benessere animale per abbattere gli animali malati o sospetti di infezione

CONSIDERATO che i detti capi sono stati identificati come segue:

N.	Specie	Categoria	Identificazione
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____

VISTA la Legge Regionale _____, n. ____

VISTO il TULLSS approvato con RD 27.7.1934, n. 1265

VISTO il Regolamento di Polizia Veterinaria approvato con DPR 08.02.1954, n. 320

ORDINA

l'abbattimento immediato degli animali elencati in premessa

L'abbattimento sarà effettuato sul posto/ _____.

Incaricati dell'esecuzione della presente Ordinanza sono il Servizio Veterinario della AUSL di _____ e il proprietario dell'allevamento.

In caso di inosservanza saranno applicate le sanzioni previste dalla Legge.

Spetta a tutte le Forze di Polizia verificare l'esecuzione della presente Ordinanza.

_____ data _____

IL SINDACO



MANUALE OPERATIVO FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI	Sezione n. 9
Titolo della sezione : MODULISTICA	Rev. n. 1, aprile 2007 Pag. 13 di 22

ALLEGATO 9: FAC - SIMILE VERBALE DI ABBATTIMENTO

PROCESSO VERBALE

Il giorno ____ del mese di _____ dell'anno _____ in _____, in contrada _____, presso l'allevamento della specie _____ appartenente a _____, codice _____, nato a _____ il _____, e residente in _____ in via/contrada _____, n. _____, il sottoscritto dr. _____, veterinario ufficiale, unitamente al dr. _____, veterinario dell'Associazione Provinciale Allevatori, debitamente convocato ai sensi dell'articolo 3 lettera a) del DM 20.07.1989, n. 298, procedono all'individuazione per specie e categoria degli animali da abbattere in quanto risultati infetti da _____.

Premesso che l'individuazione degli animali prevedrà anche l'attribuzione degli stessi ad una delle categorie di cui al bollettino ISMEA, relativo alla settimana dal _____ al _____, che si allega in copia e che fa parte integrante del presente verbale, si dà inizio alla rilevazione.

Gli animali destinati all'abbattimento sono i seguenti:

- | | | |
|------------------|-----------------------|-----------------|
| 1.- Specie _____ | identificazione _____ | categoria _____ |
| 2.- Specie _____ | identificazione _____ | categoria _____ |
| 3.- Specie _____ | identificazione _____ | categoria _____ |
| 4.- Specie _____ | identificazione _____ | categoria _____ |
| 5.- Specie _____ | identificazione _____ | categoria _____ |
| 6.- Specie _____ | identificazione _____ | categoria _____ |
| 7.- Specie _____ | identificazione _____ | categoria _____ |
| 8.- Specie _____ | identificazione _____ | categoria _____ |

Terminate le operazioni di individuazione per specie e categoria degli animali da abbattere il presente verbale viene concluso e quindi sottoscritto dal veterinario pubblico ufficiale e dal rappresentante dell'Associazione di categoria.

IL RAPPRESENTANTE DELL'ASSOCIAZIONE

IL VETERINARIO UFFICIALE

MANUALE OPERATIVO FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI	Sezione n. 9
Titolo della sezione : MODULISTICA	Rev. n. 1, aprile 2007 Pag. 14 di 22

ALLEGATO 10: FAC - SIMILE ORDINANZA PER IL RIMBORSO INDENNIZZO

COMUNE DI _____
 PROVINCIA DI _____
 ORDINANZA DI POLIZIA VETERINARIA N. ____ DEL _____

IL SINDACO

RICHIAMATA la propria ordinanza n. _____ del _____ con la quale veniva disposto l'abbattimento di n. ____ capi della specie _____ appartenenti a _____ nato a _____ il _____ e residente in c.da _____, cod. all. _____, di questo comune, in quanto riscontrati infetti di _____ dal Servizio Veterinario di Sanità Animale della AUSL di _____;

VISTO il _____ che dispone l'abbattimento degli animali infetti di _____;

VISTO il verbale sottoscritto dal veterinario ufficiale e dal rappresentante dell'APA con il quale sono individuati per specie e categoria gli animali da abbattere, ai sensi dell'articolo 3 del DM 20.07.1989, n. 298;

VISTO il bollettino delle rilevazioni dei prezzi effettuate dall'ISMEA per la settimana dal _____ al _____;

RILEVATO che gli animali di che trattasi sono stati abbattuti in data _____ come risulta dal certificato n. _____ rilasciato dal servizio veterinario in data _____, e che pertanto il proprietario degli animali ha rispettato le norme stabilite nel RD 27.07.34, n. 1265, nel DPR 08.02.1954, n. 320 e nella legge 02.06.88, n. 218;

ATTESTA

1. che il signor _____ ha dato piena esecuzione all'ordinanza di abbattimento n. _____ del _____.

2. che l'allevatore ha rispettato le norme stabilite nel RD 27.07.34, n. 1265, nel DPR 08.02.1954, n. 320 e nella legge 02.06.88, n. 218.

DETERMINA

in euro _____ l'indennità da corrispondere all'allevatore _____, nato a _____ il _____ e residente a _____ in c.da _____, per l'abbattimento di n. ____ capi della specie _____ infetti di _____, calcolata come segue:

- n. ____ categoria, a euro _____ l'uno, fanno euro _____
 - n. ____ categoria, a euro _____ l'uno, fanno euro _____
 - n. ____ categoria, a euro _____ l'uno, fanno euro _____
 - n. ____ categoria, a euro _____ l'uno, fanno euro _____
- per un totale di euro _____

ORDINA

che il presente provvedimento venga trasmesso alla Regione _____, Settore Sanità, Servizio veterinario affinché provveda a liquidare al signor _____ le indennità riconosciute nel presente atto, ai sensi della citata legge 02.06.88, n. 218. Il Servizio Veterinario della AUSL di _____ è incaricato della esecuzione della presente Ordinanza.

_____ li _____

IL SINDACO



MANUALE OPERATIVO FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI	Sezione n. 9
Titolo della sezione : MODULISTICA	Rev. n. 1, aprile 2007 Pag. 15 di 22

ALLEGATO 11: FAC - SIMILE PER LA VALUTAZIONE INDENNIZZO

MACELLAZIONE / ABBATTIMENTO DI CAPI INFETTI DEL SIG. _____

PROPRIETARIO DEGLI ANIMALI AZIENDA _____

CODICE _____

ESTREMI DEI PROVVEDIMENTI DELL'AUTORITÀ SANITARIA:

1. Ordinanza N. _____ del _____
2. Ordinanza N. _____ del _____

INDENNIZZI PER L'ABBATTIMENTO DEGLI ANIMALI

Valore di mercato determinato ai sensi del DM 298/89 € _____

Rimborso IVA € _____

TOTALE Indennizzi abbattimento € _____

Animali presenti N. ____

Animali abbattuti N. ____

DISTINZIONE PER SPECIE E PER CATEGORIA DEGLI ANIMALI MACELLATI:

Specie _____ categoria _____ N. ____

Specie _____ categoria _____ N. ____

Specie _____ categoria _____ N. ____

Specie _____ categoria _____ N. ____

DATA DI ABBATTIMENTO _____

I dati riportati nella presente tabella sono conformi alle disposizioni legislative, regolamentari e amministrative vigenti e sono stati desunti da atti e documenti giustificativi giacenti in originale o in copia autenticata presso questa A.USL o inviati alla Regione, in data _____.

IL VETERINARIO RESPONSABILE

_____, li _____



MANUALE OPERATIVO FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI	Sezione n. 9
Titolo della sezione : MODULISTICA	Rev. n. 1, aprile 2007 Pag. 16 di 22

ALLEGATO 12: FAC - SIMILE ORDINANZA ZONA DI PROTEZIONE

REGIONE _____

Indirizzo _____ tel. _____ fax _____

Protocollo n. _____

L'ASSESSORE/IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE

2

VISTO il Testo Unico delle Leggi Sanitarie approvato con R.D. 27 luglio 1934 n.1265
VISTO il regolamento di Polizia Veterinaria approvato con D.P.R. n.320 del 8.02. 1954 e successive modificazioni;
VISTA la Legge 23 Gennaio 1968 n. 34,.
VISTA la Legge 23 Dicembre 19'78 n. 833;
VISTA la Legge 2 Giugno 1988:,n. 218;
VISTO il D.M. 20 Luglio 1989 n.298 ;
VISTA la Legge 8 Giugno 1990 n. 142;
VISTO il Regolamento (CE) n.1774/2002 del 3 Ottobre 2002 Art. 1 comma 3;
VISTA la Legge 9 Marzo 1989 n. 86;
VISTA la Legge 22 Febbraio 1994 n. 146;
VISTO il Decreto 502/92 e successive modificazioni;
VISTO il D.L.vo 31 Marzo 1998 n. 112;
VISTO il D.L. vo 1 Settembre 1998 n. 333
VISTO il D.L.vo 22 Maggio 1999 n. 196;
VISTA l'Ordinanza Ministeriale 1 Maggio 2001 e i relativi allegati;
VISTO il Regolamento CE n. 999/2001 del 22 maggio e successive modificazioni;
VISTO il Regolamento CE n. 1774/2002 del 3 ottobre 2002 e successive modificazioni;
VISTA la Direttiva 2000/75/CE del 20 novembre 2000;
VISTA la Decisione 2005/393/CE del 23 maggio 2005;
VISTO il D.L.vo 9 Luglio 2003 n. 225
ACCERTATO che un focolaio / __ focolai di Blue tongue, causati dal virus sierotipo/i _____ è insorto / sono insorti nella/e aziende U.S.L di _____

CONSIDERATO CHE occorre adottare misure adeguate per impedire la diffusione della malattia e dell'infezione;

Su parere conforme di _____

DECRETA/ORDINA

1. E' dichiarato «zona di protezione» per Febbre catarrale degli ovini tutto il territorio dei comuni elencati in allegato al presente Decreto/Ordinanza. L'elenco dei comuni è ag-

² INSERIRE LE SPECIFICHE LEGGI/DECRETI REGIONALI



MANUALE OPERATIVO FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI	Sezione n. 9
Titolo della sezione : MODULISTICA	Rev. n. 1, aprile 2007 Pag. 17 di 22

giornato sulla base dell'andamento della Malattia/infezione o in seguito alla revoca del sospetto.

segue **ALLEGATO 12: FAC - SIMILE ORDINANZA ZONA DI PROTEZIONE**

2. All'interno della zona di protezione si applicano le seguenti misure sanitarie:
 - 2.1. identificazione di tutte le aziende situate nella zona che detengono animali delle specie recettive;
 - 2.2. censimento di tutti gli animali delle specie sensibili;
 - 2.3. visite periodiche da parte del Veterinario Ufficiale nelle aziende che detengono animali delle specie sensibili azienda per esaminare clinicamente, con esame clinico degli stessi, autopsia degli animali morti e prelievi necessari per gli esami di laboratorio. Le visite periodiche, i risultati dell'esame clinico, la consistenza dell'allevamento, gli animali ammalati, morti, abbattuti e distrutti saranno annotati nelle schede previste dal Sistema Informativo Nazionale e i dati trasmessi allo stesso con la frequenza prevista dalle vigenti disposizioni;
 - 2.4. divieto di qualsiasi movimento di animali delle specie sensibili sia in entrata che in uscita.
 - 2.5. divieto di circolazione o di trasporto degli animali appartenenti alla specie sensibili sulle strade pubbliche o private ad eccezione delle strade di accesso alle aziende; l'Autorità competente può tuttavia concedere, sulla base della disposizioni vigenti, deroghe in caso di animali trasportati su strada o per ferrovia a condizione che non siano effettuate operazioni di scarico o soste;
 - 2.6. qualora esistano i mezzi necessari per la sua realizzazione, isolamento degli animali durante le ore di attività dei vettori;
 - 2.7. trattamento periodico degli animali, dei locali di stabulazione (interno ed esterno) con insetticidi autorizzati;
 - 2.8. abbattimento degli animali ritenuti necessari per il prevenire del propagarsi dell'infezione;
 - 2.9. distruzione, eliminazione, incenerimento, o sotterramento delle carcasse degli animali abbattuti o morti ai sensi delle disposizioni vigenti;
 - 2.10. esecuzione dell'indagine epidemiologica
 - 2.11. rintraccio di tutti gli animali usciti dalla zona di protezione nei 100 giorni precedenti l'insorgenza del focolaio /dei focolai e comunicazione del codice aziendale e del numero di animali alla azienda /alle aziende USL di destinazione.

3. In deroga a quanto previsto al precedente punto 2.4 è consentita la movimentazione degli animali delle specie bovina, bufalina, ovina e caprina a scopo di immediata macellazione verso impianti di macellazione situati all'interno della zona di protezione ed è consentita l'introduzione nella zona di protezione di animali delle specie sensibili per immediata macellazione ;

MANUALE OPERATIVO FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI	Sezione n. 9
Titolo della sezione : MODULISTICA	Rev. n. 1, aprile 2007 Pag. 18 di 22

4. È fatto obbligo a chiunque di rispettare o di fare rispettare il presente decreto/la presente ordinanza, che entra immediatamente in vigore e sarà pubblicata sul bollettino Ufficiale della Regione_____;

MANUALE OPERATIVO FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI	Sezione n. 9
Titolo della sezione : MODULISTICA	Rev. n. 1, aprile 2007 Pag. 19 di 22

segue **ALLEGATO 12: FAC - SIMILE ORDINANZA ZONA DI PROTEZIONE**

5. Ai sensi dell'articolo 2 del DPR del 8 febbraio 1954, n.320 e successive modifiche, chiunque non provveda a notificare qualunque caso anche sospetto di febbre catarrale degli ovini o chiunque violi le disposizioni del presente Decreto /della presente Ordinanza, salvo che il fatto non costituisca reato, è punito con la sanzione amministrativa pecuniaria che va da 1.549,37 euro a 9.296, 22 euro.

_____, li _____

L'ASSESSORE / IL PRESIDENTE DELLA
GIUNTA REGIONALE

Copia del presente provvedimento, a ciascuno per quanto di competenza, viene trasmessa a:

- Ministero della Sanità,
- Commissario straordinario per la BT
- CESME
- Assessorato regionale Agricoltura
- Assessorato Regionale Difesa Ambiente
- Direttori Generali delle Aziende USL della Regione
- Responsabili dei Dipartimenti di prevenzione della Regione
- Dirigenti dei Servizi Veterinari dei Dipartimenti di prevenzione della Regione
- Direttore Istituto Zooprofilattico Sperimentale
- Associazione regionale Allevatori
- Coldiretti regionale
- Confagricoltura
- Confederazione italiana Agricoltori
- Ordini provinciali dei medici veterinari
- Comandi Carabinieri NAS
- Alle Prefetture della Regione
- alla Regione, alla AUSL _____, alla stazione dei Carabinieri di _____, all'Ufficio di Polizia Municipale, all'Area Tecnica Comunale.

MANUALE OPERATIVO FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI	Sezione n. 9
Titolo della sezione : MODULISTICA	Rev. n. 1, aprile 2007 Pag. 20 di 22

ALLEGATO 13: COMUNICAZIONE PER IL RINTRACCIO DELLE PARTITE DI ANIMALI USCITE DA AZIENDE IN ZONA DI PROTEZIONE

REGIONE _____
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N° ____ DI _____
SERVIZI VETERINARI - SANITÀ ANIMALE

Indirizzo _____ tel. _____ fax _____

Al Responsabile del Servizio
Veterinario della AUSL
di _____

e.p.c Al Responsabile del Servizio
Veterinario della Regione
di _____

Al Ministero Della Salute
Dipartimento Alimentazione,
Nutrizione e Sanità Pubblica
Veterinaria

Al CESME

In seguito alla circolazione virale evidenziata (focolaio/sieroconversione) nel territorio della scrivente A.USL, si trasmette l'elenco delle partite di animali, comprensivo del codice aziendale e del numero di capi, inviate negli ultimi 100 gg nel territorio di competenza di codesta A.ULS.

Quanto sopra per gli adempimenti previsti dalle vigenti disposizioni.

Distinti saluti:

Il Responsabile del Servizio

Data: _____



MANUALE OPERATIVO FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI	Sezione n. 9
Titolo della sezione : MODULISTICA	Rev. n. 1, aprile 2007 Pag. 22 di 22

ALLEGATO 14: VERBALE DISINFEZIONE/DISINFESTAZIONE

REGIONE _____
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE N° ___ DI _____
SERVIZI VETERINARI - SANITÀ ANIMALE
Indirizzo _____ tel. _____ fax _____

VERBALE DI DISINFEZIONE / DISINFESTAZIONE DELL'ALLEVAMENTO DEL SIG.
_____, SEDE DI FOCOLAIO DI BLUE TONGUE

A seguito dell'insorgenza di bluetongue nell'allevamento sito in via/c.da _____
del comune di _____, di proprietà del sig. _____,
dopo l'abbattimento degli animali infetti ed eseguite le operazioni di pulizia, il sottoscritto
Dr. _____, attesta di aver assistito alle operazioni di disinfezione e
disinfestazione di:

- RICOVERI
 AMBIENTE

DISINFETTANTI UTILIZZATI

INSETTICIDI UTILIZZATI

MODALITÀ D'IMPIEGO

Inizio operazioni ore _____

Fine operazioni _____

Data _____

IL VETERINARIO A.USL

