

**ATTESTAZIONE DI IDONEITA' AL TRASPORTO VERSO IL MACELLO DI ANIMALI  
AFFETTI DA MALATTIE O LESIONI LIEVI<sup>1</sup>**

Il sottoscritto dr. \_\_\_\_\_, attesta di essersi recato il giorno \_\_\_\_\_,  
alle ore \_\_\_\_\_, presso l'allevamento \_\_\_\_\_, codice  
aziendale \_\_\_\_\_, sito nel comune di \_\_\_\_\_, di proprietà/condotto  
dal sig. \_\_\_\_\_ e di aver autorizzato lo  
spostamento per la macellazione d'emergenza presso il macello (specificare nome ed indirizzo):

dell'animale sotto indicato:

SPECIE	IDENTIFICAZIONE	RAZZA	SESSO	CATEGORIA
			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	

ANAMNESI:

RISULTATO DELL'ESAME CLINICO ED EVENTUALE DIAGNOSI

**L'INVIO AL MACELLO PUO' AVVENIRE SE SONO RISPETTATE LE SEGUENTI CONDIZIONI  
DI CARICO E DI TRASPORTO:**

1. invio tempestivo al macello;
2. preavviso al veterinario ufficiale dello stabilimento di destinazione;
3. carico, scarico e trasporto con mezzi adeguati conformemente al regolamento 1/2005;
1. durante le operazione di carico e di trasporto dovranno essere messe in atto tutte le possibili precauzioni per evitare dolore e sofferenza all'animale.

Data

IL VETERINARIO

(timbro e firma)

**Letto e sottoscritto per accettazione**

(timbro e firma dell'allevatore/detentore)

(timbro e firma del trasportatore)

<sup>1</sup> Rif.: Regolamento (CE) n. 1/2005 Allegato I, Capo I, Punto 3 e Circolare DGSA/VI/3872 del 08.05.2007