

< *Trasmissione elettronica**N. prot. DGSAF in**Docspa/PEC*

Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA SANITA' ANIMALE
E DEI FARMACI VETERINARI

Ufficio 6

Viale Giorgio Ribotta, 5 - 00144 Roma

A:

Ministero degli Interni

SEDE

A tutte le Prefetture

LORO SEDI

Agli Assessorati alla Sanità delle Regioni e delle Province

Autonome - Servizi Veterinari

LORO SEDI

A tutte le AASSLL

LORO SEDI

Al Comando dei Carabinieri per la Tutela della Salute –

NAS SEDE

ANCI- ANPCI Sede Nazionale

OGGETTO: Ordinanza Ministeriale del 1 agosto 2017 – invio allegato tecnico.

Si rappresenta che nella Gazzetta Ufficiale Serie Generale n.200, del 28 agosto 2017, è stata pubblicata l'Ordinanza del 1 agosto 2017 recante *“proroga e modifica dell'ordinanza contingibile e urgente 21 luglio 2011 e successive modificazioni, in materia di disciplina delle manifestazioni popolari, pubbliche o private, nelle quali vengono impiegati equidi al di fuori degli impianti e dei percorsi ufficialmente autorizzati”*.

Al fine di favorire la diffusione dell'informativa in oggetto, si invitano codesti Enti a darne massima divulgazione al territorio, in particolare alle ASL, alle Prefetture e ai Comuni per il seguito di competenza.

Si evidenzia che in tale provvedimento vengono confermate le misure di sicurezza introdotte nelle precedenti ordinanze, mentre la novità significativa concerne l'attivazione del censimento di tutte le manifestazioni oggetto dell'ordinanza al fine di effettuare uno studio dei rischi sulla base della tipologia di evento, del tracciato e dell'equide impiegato.

A tale scopo i servizi veterinari, presenti durante la manifestazione, dovranno compilare un'apposita scheda tecnica, che si allega in copia, da inviare entro sette giorni dalla fine della manifestazione al Centro di Referenza nazionale del Benessere Animale CReNBA istituito presso l'Istituto Zooprofilattico di Brescia, il quale invierà al Ministero della salute una relazione finale contenente una valutazione dei dati raccolti.

Nel ringraziare per la collaborazione si porgono distinti saluti.

DIRETTORE GENERALE

* Dr. Silvio Borrello

* Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, comma 2, del d.lgs.39/1993

Responsabile del procedimento Dr. Ugo Santucci u.santucci@sanita.it

Referente del procedimento Dr.ssa Donatella Loni d.loni-esterno@sanita.it 0659942632



Ministero della Salute

SCHEDA TECNICA RILEVAMENTO DATI

**IN MANIFESTAZIONI POPOLARI CON IMPIEGO DI EQUIDI – da inviare alla casella PEC
protocollogenerale@cert.izsler.it**

(Ordinanza Ministeriale 21 luglio 2011 e s.s.m.m.)

ORGANIZZAZIONE

Organizzatore

Denominazione della manifestazione

Legale rappresentante

Tecnico del fondo

Veterinario ippiatra

Composizione commissione veterinaria (ove presente)

Note

(per esempio allegare i pareri della commissione di pubblico spettacolo, del tecnico del fondo e dei veterinari ippiatrici ai sensi della lettera f dell'Allegato A)

CARATTERISTICHE MANIFESTAZIONE

Comune e indirizzo

Data svolgimento

dalle ore

alle ore

Numero prove (se previste)

data/e prove

Classificazione

Corsa

Giostra

Quintana

Torneo

Altro

Tipologia

| | |
|--|--|
| Monta (<i>specificare tipologia: con sella, a pelo o scossi</i>) | |
| Attacco | |
| A mano | |
| Scosso | |
| Partenza | |
| Unica | |
| Batterie | |
| Gabbie | |
| Canapo | |
| Altro | |
| Note | |
| CARATTERISTICHE AMBIENTALI | |
| Luogo manifestazione | Sistemi di sicurezza (indicare se presenti) |
| Campo sportivo/stadio | Recinzioni delimitanti il percorso |
| Piazza | Protezioni lungo il percorso |
| Contrada/rione (strada urbana o extraurbana) | Luoghi per il ricovero degli animali |
| Lunghezza tracciato | |
| Note | |

| |
|------------------------------------|
| Fondo |
| Erba |
| Sabbia |
| All weather |
| Tufo |
| Altro |
| Note |
| Tracciato (caratteri) |
| Pista dritta |
| Anello |
| Circuito |
| Altro |
| Senso di corsa (orario-antiorario) |
| Note |

| CARATTERISTICHE ANIMALI UTILIZZATI | | | |
|---|---|---------|----------|
| Equini (indicare numero) | maschi interi | femmine | castroni |
| Età compresa tra 4 e 8 anni | | | |
| Età compresa tra 8 e 12 anni | | | |
| Età > 12 anni | | | |
| Asini (indicare numero) | maschi interi | femmine | castroni |
| Età compresa tra 4 e 8 anni | | | |
| Età compresa tra 8 e 12 anni | | | |
| Età > 12 anni | | | |
| Muli/bardotti (indicare numero) | maschi interi | femmine | castroni |
| Età compresa tra 4 e 8 anni | | | |
| Età compresa tra 8 e 12 anni | | | |
| Età > 12 anni | | | |
| Razze di cavalli maggiormente presenti | Razze di asini maggiormente presenti | | |
| PSI | Sardo | | |
| PSA | Ragusano | | |
| AA | Amiata | | |

| | |
|--|---------------------|
| AAS | Di Pantelleria |
| Altro (specificare) | Altro (specificare) |
| Note | |
| Animali non ammessi (specificare il numero) | |
| Patologie in atto | |
| Non idonei al tracciato | |
| Non identificati | |
| Presenza sostanze dopanti | |
| Non idonei per età | |
| Note | |
| ASSISTENZA VETERINARIA | |
| Strutture, mezzi e controlli (indicare se presenti) | |
| Area adibita ai controlli sanitari | |
| Area adibita ad animali che necessitano di cure | |
| Mezzi di trasporto per animali infortunati (indicare il numero dei mezzi e il nome del team che presta servizio) | |

| | | |
|---|------------|------------|
| Prelievi antidoping (<i>indicare quando vengono fatti, matrice e laboratorio di referenza</i>) | | |
| Personale | | |
| Veterinari di servizio (<i>indicare numero e nominativi</i>) | | |
| Veterinari ufficiali ASL (<i>indicare numero e nominativi</i>) | | |
| Personale non veterinario addetto ai mezzi di soccorso (<i>indicare numero</i>) | | |
| Maniscalco (<i>indicare nominativo</i>) | | |
| Struttura sanitaria/clinica equina di riferimento (<i>se presente indicare il nome e la distanza</i>) | | |
| RILEVAMENTO INFORTUNI | | |
| Svolgimento prove (P) e manifestazione (M) (<i>indicare il numero</i>) | | |
| | (P) | (M) |
| Animali infortunati | | |
| Animali trasportati in clinica | | |
| Animali deceduti | | |
| Animali sottoposti ad eutanasia | | |
| Note (es. modalità e tipologia di infortunio) | | |

| | | |
|-------------|---|---------------------|
| | | |
| Data | Veterinario rilevatore Firma | N°tel/e-mail |
| Note | | |

Allegare l'elenco degli equidi che sono stati sottoposti all'ultima visita pre-manifestazione secondo il seguente schema:

| Nome | Razza | Microchip | Passaporto | Anno di nascita | Esito visita |
|------|-------|-----------|------------|-----------------|--------------|
| | | | | | |