



Data **26 GIU. 2014** Protocollo N° **274510** Class: **E.760.02.9** Prat. Fasc. Allegati N° **1**

Oggetto: **Riconoscimento ai sensi del DPR 587/93 degli stabilimenti che effettuano scambi intracomunitari di pollame e uova da cova.**

PEC

Ai Responsabili dei Servizi Veterinari delle
Az.ULSS del Veneto

Ai rappresentanti della Filiera avicola

e, p.c., Alla Direzione Sanitaria dell'IZSve

Con la presente, al fine di uniformare sul territorio regionale le procedure relative ai riconoscimenti in oggetto, si forniscono le seguenti indicazioni operative.

- Le richieste di riconoscimento dovranno pervenire via PEC, per il tramite del Servizio Veterinario della Az.ULSS territorialmente competente, all'indirizzo PEC della Regione: protocollo.generale@pec.regione.veneto.it.
Nel caso in cui si tratti di un Comune che ha già implementato la procedura "SUAP" (Sportello Unico Attività Produttive), il richiedente dovrà far pervenire l'istanza al Servizio Veterinario della Az.ULSS territoriale con le modalità e attraverso i moduli previsti dallo Sportello.
- Nelle more dell'aggiornamento, da parte del Ministero della Salute, del **D.P.R. 587 del 3/03/93**, la procedura da seguire ai fini dei suddetti riconoscimenti rimane quella finora applicata, che si basa su quanto previsto dal D.P.R. stesso e dalla relativa **Circolare del Ministero della Salute, n. 1 del 12/01/1995** e che di seguito di riassume:
- La Az.ULSS, tramite PEC, trasmette alla Regione la seguente documentazione:
 - a) **Istanza di riconoscimento dell'azienda**, corredata da **marca da bollo** di valore corrente;
 - b) **Planimetria 1:100** dell'azienda, datata e vistata da un tecnico abilitato;
 - c) **Verbale di sopralluogo (con parere favorevole) della Az.ULSS**, di cui si trasmette in allegato un FAC-SIMILE;
 - d) **Dichiarazione da parte di un veterinario aziendale** di essere "il referente sanitario" per l'azienda in oggetto, corredata da **copia di un suo documento identificativo**.

La scrivente Sezione, dopo aver verificato la completezza e correttezza della documentazione sopra elencata, provvederà all'emissione del relativo **decreto regionale di riconoscimento**, che verrà trasmesso via PEC alla Az.ULSS competente (per la successiva trasmissione alla ditta istante).

SEZIONE VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Dorsoduro, 3493 - 30123 Venezia - Tel. 041/2791417-3188 - Fax 041/2791330

PEC: protocollo.generale@pec.regione.veneto.it



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Le istanze che perverranno in modo incompleto o difforme da quanto sopra indicato non verranno prese in considerazione.

Da ultimo, si ricorda che, ai fini degli scambi delle uova e pollame in oggetto, la normativa comunitaria da applicare (compresi i certificati sanitari) è la **direttiva 2009/158/CE e s.m.i.**

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DI SEZIONE

dott. Giorgio Cester

MB/lf

SEZIONE VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE
Dorsoduro, 3493 – 30123 Venezia - Tel. 041/2791417-3188 – Fax 041/2791330
PEC: protocollo.generale@pec.regione.veneto.it

Az. ULSS n. _____

Prot. n. _____,

li ___/___/___

OGGETTO: Richiesta parere sanitario - D.P.R. 03.03.93, n. 587 - Circolare ministeriale 12.01.95, n. 1.

AL RESPONSABILE Area A e C
SEDE

AL SIG. _____

Il sottoscritto Dr. _____, veterinario ufficiale in servizio presso l'AZIENDA U.L.S.S. n. _____ - Regione Veneto, a seguito della domanda inoltrata in data _____ dal Sig. _____, titolare dell'Azienda Agricola _____ finalizzata alla produzione di _____, sita in Via _____ Comune _____ Prov. _____, tendente ad ottenere l'idoneità del proprio stabilimento a norma del D.P.R. 03.03.93, n. 587 e della Circolare del Ministro della Sanità del 12.01.95, n. 1, preso atto che il Veterinario abilitato come Responsabile presso la suddetta Ditta è il Dr. _____, residente in _____, i cui interventi verranno effettuati sotto il controllo di questa Az. U.L.S.S., che si assume l'impegno dell'esecuzione degli adempimenti di competenza previsti dal piano stesso, ha effettuato in data _____ un sopralluogo dal quale è emerso quanto segue:

REQUISITI LOCALI: capannoni n. _____ superficie complessiva mq. _____
capacità ricettiva per capi n. _____
distanze da altri allevamenti m. _____
altezza rete metallica recinto m. _____
distanza dai capannoni m. _____

Serrature: recinto si no porte dei locali si no accesso veicoli si no

Accessi allo stabilimento: diversificati per persone ed autoveicoli si no
dispositivi per la disinfezione dei veicoli si no

Pavimenti e pareti locali allevamento: materiali imputrescibili, lavabili e disinfettabili si no

Reti di protezione antipassero dei capannoni si no

Dispositivi lavaggio e disinfezione mani e calzari del personale operante si no
Presenza locale speciale refrigerato frigoriferi per la conservazione degli animali morti si no

Smaltimento carcasse mediante la Ditta _____
sede _____

Locale per vesti di protezione vestiario e stivali in gomma di personale operante si no

PERSONALE: _____

DISINFEZIONE: lavaggio, disinfezione locali ed attrezzature arrivo e dopo partenza animali si no
vuoto sanitario gg. _____

rifiuti distrutti si no lettiere e deiezioni trattate secondo la normativa vigente si no
derattizzazioni e disinfezioni svolte periodicamente si no

CONTROLLI E REGISTRAZIONI: presenza registro carico e scarico animali si no
schedario allevamento si no altro si no

Pertanto si esprime parere _____ in quanto _____

Timbro e Firma _____