



Data **-7 DIC. 2017** Protocollo N° **513597** Class: **E.760.04-1** Prat. Fasc. Allegati N° **2**

Oggetto: D.M. 28 giugno 2016 recante Modifica dell'allegato IV del DPR 317/1996 - aggiornamento funzionalità in Banca Dati Regionale dell'Anagrafe Zootecnica (BDR).

Ai Sigg.ri Responsabili dei Servizi Veterinari  
AZ.U.L.S.S. del Veneto

Agli Organismi Convenzionati per l'anagrafe del  
Veneto

Alle Aziende Agricole collegate alla BDR

ad UNICARVE

ad AZOVE

p.c al Laboratorio Gestione Banche Dati ed Anagrafe  
Istituto Zooprofilattico Sperimentale delle  
Venezie

LORO SEDI

Si avvisa che la procedura di gestione della Banca Dati Regionale (BDR) è stata aggiornata in modo da consentire la compilazione in modalità informatica del modello 4 ai sensi del DM 28/06/2016 anche al trasportatore, per gli allevamenti di bovini, bufalini, ovini, caprini e suini.

Il titolare della ditta di Trasporti dovrà fare domanda di accesso alla BDR, una volta ottenute le credenziali di accesso, dovrà raccogliere le deleghe firmate dagli allevatori e trasmetterle al Servizio Veterinario della AZ-ULSS competente territorialmente sugli allevamenti. Il SV registrerà la delega in BDR. Si allega fac-simile della modulistica da utilizzare.

La delega al trasportatore non è esclusiva e si aggiunge alle altre deleghe attive sull'allevamento per la compilazione del modello 4 elettronico. Il trasportatore non potrà accedere all'elenco soggetti in stalla, ma avrà comunque accesso alla lista dei modelli 4 associati all'allevamento.

Si avverte inoltre che le funzioni per la compilazione del modello 4 in BDR sono state ulteriormente aggiornate su richiesta degli allevatori. In particolare è stata data la possibilità di:

- selezionare il singolo capo utilizzando solo le ultime 4 cifre della marca auricolare;
- all'atto della compilazione di un nuovo modello 4, precompilare i dati della destinazione, del trasportatore e del veterinario (nel caso in cui le I.C.A. siano obbligatorie) copiando un modello 4 precedentemente caricato a sistema per l'allevamento;

*Area Sanità e Sociale*  
*Direzione Prevenzione, Sicurezza Alimentare, Veterinaria*  
**Unità Organizzativa Veterinaria e Sicurezza Alimentare**  
Dorsoduro, 3493 - Rio Novo - 30123 Venezia - Tel. 041/2791304 - Fax 041/2791330  
[prevenzionealimentareveterinaria@pec.regione.veneto.it](mailto:prevenzionealimentareveterinaria@pec.regione.veneto.it)  
[saia@regione.veneto.it](mailto:saia@regione.veneto.it)



# REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

- allegare in formato pdf la copia degli allegati previsti dalle ICA (es. elenco animali con i trattamenti, etc), recuperabile dalla documentazione disponibile in azienda, in alternativa alla compilazione diretta nel sistema dei relativi campi di dettaglio delle ICA, (nota Ministero della Salute prot.n. 18559-04/08/2017-DGSAF-MDS-P).

Si auspica la diffusione capillare sul territorio della presente nota.

Distinti saluti.

UNITÀ ORGANIZZATIVA  
VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE

Il Direttore

- Dott. Michele Brichese -

Area Sanità e Sociale  
Direzione Prevenzione, Sicurezza Alimentare, Veterinaria  
**Unità Organizzativa Veterinaria e Sicurezza Alimentare**  
Dorsoduro, 3493 - Rio Novo - 30123 Venezia - Tel. 041/2791304 - Fax 041/2791330  
[prevenzionealimentareveterinaria@pec.regione.veneto.it](mailto:prevenzionealimentareveterinaria@pec.regione.veneto.it)  
[saia@regione.veneto.it](mailto:saia@regione.veneto.it)

**MODULO DELEGA ALLEVATORI  
AL TRASPORTATORE  
PER COMPILAZIONE MODELLO 4 ELETTRONICO**

*Azienda Sanitaria Locale n°* .....

.....  
.....

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
*(nome e cognome)* *(comune di nascita)*

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
*(GG / MM / AAAA)* *(comune)*

prov. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di detentore/rappresentante legale dell'allevamento:

		<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"><tr><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td></tr></table>								
<i>(specie animale)</i>	<i>(denominazione)</i>	<i>(codice 317)</i>								

		<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"><tr><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td></tr></table>								
<i>(specie animale)</i>	<i>(denominazione)</i>	<i>(codice 317)</i>								

		<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"><tr><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td></tr></table>								
<i>(specie animale)</i>	<i>(denominazione)</i>	<i>(codice 317)</i>								

		<table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"><tr><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td></tr></table>								
<i>(specie animale)</i>	<i>(denominazione)</i>	<i>(codice 317)</i>								

***DELEGA***

**il trasportatore:** \_\_\_\_\_  
*(denominazione azienda autotrasporti)*

**N° autorizzazione:** \_\_\_\_\_

alla compilazione del modello 4 elettronico per i suddetti allevamenti.

Distinti saluti

Data .....  
.....

*(Firma del delegante)*

.....  
*(firma per accettazione del trasportatore)*



# BANCA DATI REGIONALE DELL'ANAGRAFE ZOOTECNICA DEL VENETO

- TRASPORTATORI -

MODULO RICHIESTA CREDENZIALI DI ACCESSO AL PROGRAMMA DI ANAGRAFE ZOOTECNICA

"SIVE" FUNZIONALITA' MOD. 4 ELETTRONICO

CREV  
c/o I.Z.S. delle Venezie  
Viale dell'Università, 10  
35020 Legnaro (PD)

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

in qualità di TITOLARE dell'azienda di AUTOTRASPORTI: \_\_\_\_\_  
(denominazione azienda)

CAP: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ (indirizzo azienda) Prov.: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_  
(codice fiscale azienda)

N° autorizzazione SHORT/LONG: \_\_\_\_\_ rilasciata da: \_\_\_\_\_  
(selezionare A-ULSS dall'elenco)

oppure

Trasportatore < 65 km, autorizzato da: \_\_\_\_\_  
(selezionare A-ULSS dall'elenco)

NB: I trasportatori in possesso di autorizzazione inferiore ai 50 km (trasporto mezzo proprio) non devono compilare il presente modulo, ma richiedere l'attivazione alla compilazione/stampa mod. 4 elettronico in qualità di allevatori (modulo scaricabile dal sito del CREV, <http://www.crev.it/>, sezione MODULI/MODULI ANAGRAFE, capitolo ALLEVATORI: ACCESSO IN LETTURA/STAMPA MOD.4 ELETTRONICO).

## CHIEDE

di avere accesso al programma di Anagrafe Zootecnica "SIVE" per potere compilare e stampare il Mod. 4 elettronico per gli allevatori che gli hanno conferito specifica delega. A tal scopo si impegna a trasmettere al Servizio Veterinario territorialmente competente le deleghe per l'aggiornamento in anagrafe.

Data: 06/12/17

\_\_\_\_\_  
(firma)

Da inviare al CREV via fax al n. 049 8830268 o via mail (scansionato) a: [HelpDesk.Crev@regione.veneto.it](mailto:HelpDesk.Crev@regione.veneto.it)