

# RELAZIONE TECNICA

(ai sensi art. 6 Reg. CE 852/2004 e della Determina della Regione Emilia Romagna n. 14738 del 3 novembre 2013)

## ALLEVAMENTO OVINO - CAPRINO

**NB: la compilazione delle parti evidenziate in grigio è obbligatoria**

Nuova attività  <input type="checkbox"/>	Variazione di attività precedente <input type="checkbox"/> – codice aziendale: ____ PC ____ Elenco delle precedenti attività: _____ _____
--	--

Ragione Sociale	
Indirizzo	

Contratto di soccida:  SI <input type="checkbox"/>  NO <input type="checkbox"/>	detentore: Nome _____ Cognome _____ residente in via _____ numero _____ Comune di _____ Provincia ____ Cap _____ Tel. _____ Cellulare _____
--	---

Indirizzo Produttivo: <input type="checkbox"/> LATTE <input type="checkbox"/> CARNE <input type="checkbox"/> LANA <input type="checkbox"/> MISTO	
Prodotti alimentari: <input type="checkbox"/> LATTE /CARNE <input type="checkbox"/> CARNE	
Coordinate geografiche in gradi decimali e : Longitudine Nord: _____ Latitudine Est: _____	
N.° capannoni/strutture:.....data costruzione o inizio attività	
N.° addetti:..... (compreso il titolare) di cui con attestato di formazione sulla protezione degli animali: ..... di cui con attestato di addetto alla mungitura: .....	
Tipologia allevamento	<input type="checkbox"/> Transumante <input type="checkbox"/> Aperto estensivo con dimensioni ricovero m <sup>2</sup> totali:... <input type="checkbox"/> Stabulazione libera intensiva con lettiera permanente m <sup>2</sup> totali:...

<b>CONSISTENZA ALLEVAMENTO</b>	
N.° ovini/caprini riproduttori:	
N.° femmine adulte:	<input type="checkbox"/> OVINI ..... <input type="checkbox"/> CAPRINI .....
N.° femmine destinate alla rimonta:	<input type="checkbox"/> OVINI ..... <input type="checkbox"/> CAPRINI .....
N.° maschi adulti:	<input type="checkbox"/> OVINI ..... <input type="checkbox"/> CAPRINI .....
N.° maschi destinati alla rimonta:	<input type="checkbox"/> OVINI ..... <input type="checkbox"/> CAPRINI .....
<b>STRUTTURE</b>	
Rastrelliere autocatturanti (indicare in planimetria*)	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si n.° per adulti:
Altre strutture per contenere gli animali (es. corridoi, trappole mobili) (indicare in planimetria*)	descrizione: capacità n.° capi:
Recinzione allevamento	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> completa <input type="checkbox"/> parziale
Piazzola in cemento per disinfezione automezzi (indicare in planimetria*)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Attrezzature per lavaggio e disinfezione	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no descrizione:
Reparto isolamento capi acquistati (indicare in planimetria*)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no m <sup>2</sup> totali: <input type="checkbox"/> nessun acquisto da 3 anni
Sala parto (indicare in planimetria*)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Abbeveratoi (indicare in planimetria*)	n.° totale:
Infermeria (indicare in planimetria*)	m <sup>2</sup> totali:
Stoccaggio animali morti (indicare in planimetria*)	<input type="checkbox"/> deposito refrigerato
	<input type="checkbox"/> contenitore ermetico
	<input type="checkbox"/> altro specificare: piazzola lavabile e disinfettabile <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Carico animali morti (indicare in planimetria*)	Interno all'allevamento <input type="checkbox"/> Esterno all'allevamento <input type="checkbox"/>

**\*NB: in planimetria quotata che consenta un'efficace lettura indicare le aree ad uso degli animali e i flussi degli animali**

### PRODUZIONE LATTE

Destinazione latte	Stabilimento trasformazione	Stabilimento trattamento termico	Centro raccolta	Centro di standardizzazione	Autoconsumo
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tipo di mungitura	Alla posta <input type="checkbox"/> con secchio <input type="checkbox"/> con lattodotto <input type="checkbox"/>
	Sala di mungitura <input type="checkbox"/> numero posti:

Approvvigionamento idrico	Pozzo privato <input type="checkbox"/> data ultima analisi:												
	Acquedotto pubblico <input type="checkbox"/>												
In caso di utilizzo di acqua proveniente da struttura privata (pozzo o acquedotto consortile) specificare l'uso: <input type="checkbox"/> sala deposito latte <input type="checkbox"/> sala di mungitura <input type="checkbox"/> allevamento <input type="checkbox"/> altro _____													
Caratteristiche dell'eventuale impianto di potabilizzazione _____ _____													
Indicare le eventuali attrezzature interposte nella rete di distribuzione interna: SERBATOIO <input type="checkbox"/> AUTOCLAVE <input type="checkbox"/> ALTRO <input type="checkbox"/> (specificare) _____													
<b>Locale deposito e refrigerazione latte</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Locale 1</th> <th>Locale 2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pavimenti e pareti lavabili</td> <td><input type="checkbox"/> si   <input type="checkbox"/> no</td> <td><input type="checkbox"/> si   <input type="checkbox"/> no</td> </tr> <tr> <td>Separazione fisica dai locali di stabulazione animale e dall'esterno</td> <td><input type="checkbox"/> si   <input type="checkbox"/> no</td> <td><input type="checkbox"/> si   <input type="checkbox"/> no</td> </tr> <tr> <td>Protezione da infestanti e parassiti (zanzariere alle aperture)</td> <td><input type="checkbox"/> si   <input type="checkbox"/> no</td> <td><input type="checkbox"/> si   <input type="checkbox"/> no</td> </tr> </tbody> </table>		Locale 1	Locale 2	Pavimenti e pareti lavabili	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Separazione fisica dai locali di stabulazione animale e dall'esterno	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	Protezione da infestanti e parassiti (zanzariere alle aperture)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
	Locale 1	Locale 2											
Pavimenti e pareti lavabili	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no											
Separazione fisica dai locali di stabulazione animale e dall'esterno	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no											
Protezione da infestanti e parassiti (zanzariere alle aperture)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no											

### **GESTIONE ALIMENTI**

Utilizzo di mangimi completi / complementari del commercio	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Utilizzo per l'alimentazione zootecnica di materie prime miscelate in azienda	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Registrazione ai sensi del Reg. CE 183/2005	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Autorizzazione alla produzione di mangimi medicati / prodotti intermedi per autoconsumo	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Riconoscimento per la produzione di mangimi con additivi o premiscele di additivi per autoconsumo	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Registrazione ai sensi del Reg. CE 999/2001 All. IV per la produzione a domicilio (autoconsumo) di mangimi contenenti: Farine di pesce – Fosfato di/tricalcico - Prodotti a base di sangue	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Autorizzazione all'utilizzo di sottoprodotti di origine animale Cat. 3 per l'alimentazione degli animali	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

### **GESTIONE FARMACI**

Il Proprietario / Responsabile degli animali	Nome	
	Cognome	
L'impianto è autorizzato alla detenzione di scorte di medicinali veterinari ?	<input type="checkbox"/> si*	<input type="checkbox"/> no
*Se sì riportare il numero di autorizzazione		

**PROTEZIONE ANIMALI INFESTANTI**

Descrizione delle attività rivolte al contenimento di animali indesiderati e insetti nocivi: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**SMALTIMENTO RIFIUTI/DEIEZIONI**

Modalità di smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**Processo di sanificazione** *(Descrivere brevemente le modalità di sanificazione degli ambienti specificando i materiali adottati e la frequenza)*

---

---

---

---

**DESCRIZIONE DEL CICLO PRODUTTIVO**

---

---

---

---

---

---

Data

Firma e qualifica