

## **Procedura Codici Pascolo**

### **Premessa**

Il seguente documento descrive la procedura da adottare per la registrazione e gestione dei Codici Pascolo ricadenti presso il territorio della ASL di Sassari ed è finalizzato a garantire i requisiti sanitari e la tracciabilità dei capi oggetto di movimentazione da e/o verso i suddetti territori.

### **Riferimenti normativi**

Regolamento (UE) 2016/429 del Parlamento europeo e del Consiglio del 9 marzo 2016 relativo alle malattie animali trasmissibili che modifica e abroga taluni atti in materia di sanità animale (normativa in materia di sanità animale);

Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, ACCORDO 28 aprile 2022 – “Accordo, ai sensi dell’articolo 4, comma 1, del decreto legislativo n. 281 del 1997, tra Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, concernente: “Protocollo per le movimentazioni di bovini e bufalini, ovini e caprini detenuti per ingrasso, transumanza, pascolo, monticazione, vita e riproduzione tra territori nazionali con differente *status* sanitario per la prevenzione della diffusione di infezioni da *Brucella abortus*, *Brucella melitensis*, *Brucella suis*, da *Mycobacterium* (MTBC) e da Leucosi bovina enzootica”

Decreto legislativo 5 agosto 2022, n. 134 “Disposizioni in materia di sistema di identificazione e registrazione degli operatori, degli stabilimenti e degli animali per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/429, ai sensi dell’articolo 14, comma 2, lettere a), b), g), h), i) e p), della Legge 22 aprile 2021, n. 53;

Decreto legislativo 2 febbraio 2021, n. 32 “Disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento (UE) 2017/625 ai sensi dell’articolo 12, comma 3, lettera g) della legge 4 ottobre 2019, n. 117;

Ordinanza ministeriale maggio 2015 “Misure straordinarie di polizia veterinaria in materia di tubercolosi, brucellosi bovina e bufalina, brucellosi ovi-caprina;

Piano di risanamento e controllo della Tubercolosi bovina della Regione Sardegna anno 2022;

Decreto del Presidente della Repubblica del 7 settembre 2010, n. 160 “Regolamento per la semplificazione ed il riordino della disciplina sullo sportello per le attività produttive, ai sensi dell’articolo 38, comma 3, del decreto-legge n.112 del 2008;

Decreto legislativo 25 novembre 2016, n. 222 “Individuazione di procedimenti oggetto di autorizzazione, segnalazione certificata di inizio di attività (SCIA), silenzio assenso e

comunicazione e di definizione dei regimi amministrativi applicabili a determinate attività e procedimenti.

### **Richiesta di Apertura Codice Pascolo**

L'operatore prima dell'apertura del codice pascolo richiede la registrazione prevista all'art. 5 comma 1 del decreto 134 del 05/08/2022, tramite sportello SUAPE del Comune dove dovrà insistere il Pascolo, ai sensi del DPR 160/2010 e del D. Lgs 222/2016.

La titolarità all'uso del pascolo deve essere corredata da visura catastale del terreno, dalla documentazione attestante la proprietà o il contratto di locazione e relativa durata, dalle coordinate geografiche, nonché dalla indicazione delle specie e del numero di animali che possono essere ospitati.

### **Registrazione pascolo in BDN**

A seguito della comunicazione del SUAPE, la ASL verifica la congruenza ai requisiti normativi della documentazione ricevuta, e procede alla registrazione del pascolo presso il Sistema Informativo Veterinario mediante attribuzione del numero di riconoscimento unico (codice pascolo).

In ottemperanza all'art. 5 comma 7 del D. Lgs 134/2022, le spese relative alla registrazione sono a carico dell'operatore. Secondo quanto disposto dal Decreto Legislativo 2 febbraio 2021, n. 32, la tariffa prevista è pari a 20 € (causale "Registrazione stabilimento") che l'operatore dovrà versare al c/c postale della ASL competente prima della registrazione del pascolo.

### **Visita in loco dell'autorità competente**

La ASL territorialmente competente, prima di autorizzare l'introduzione degli animali, effettua un controllo in loco per verificare la sussistenza dei seguenti requisiti:

- Capacità del pascolo (numero massimo di animali che possono essere detenuti nei terreni indicati) ;
- Delimitazione dei terreni adibiti al pascolo (presenza di recinzioni che garantiscono una netta separazione dai terreni confinanti);
- Presenza di strutture di contenimento degli animali che consentano eventuali controlli sanitari e anagrafici da parte dell'autorità competente (compresi controlli ufficiali in materia di Sistema I&R);
- Sussistenza di elementi che garantiscano la custodia e il benessere degli animali detenuti.

### **Tipologie di pascolo**

L'operatore deve indicare nella richiesta di registrazione la tipologia di pascolo che intende aprire:

- **Pascolo di proprietà** (ospita animali provenienti da un'unica azienda). Originariamente concepito per la registrazione in BDN delle transumanze e dei pascoli verso territori pubblici, attualmente, al fine di beneficiare dei pagamenti comunitari e su suggerimento

dell'ente pagatore (AGEA), gli operatori lo utilizzano in luogo delle "pertinenze", in quanto queste ultime non sono esaustive dei requisiti richiesti per l'estensivizzazione aziendale.

Alla luce di quanto sopra, alla definizione di "pascolo di proprietà" può essere attribuito il significato che il codice civile stabilisce per la definizione di pertinenze: *"Sono pertinenze le cose destinate in modo durevole a servizio o ad ornamento di un'altra cosa. La destinazione può essere effettuata dal proprietario della cosa principale o da chi ha un diritto reale sulla medesima"* (Dispositivo dell'art. 817 del c.c.)

- **Pascolo comune** (ospita animali provenienti da aziende diverse).

In merito al pascolo di proprietà, al fine di garantire l'esclusività di utilizzo da parte dell'azienda che ne ha fatto esplicita richiesta, la denominazione del pascolo e l'indicazione del responsabile devono corrispondere con quelli indicati nell'azienda di riferimento.

Anche per i pascoli comuni il responsabile corrisponde all'operatore che ne ha fatto richiesta.

Possono accedere ai "pascoli di proprietà" solo gli animali provenienti dall'azienda indicata nella richiesta di registrazione, mentre ai "pascoli comuni" solamente animali provenienti da allevamenti con medesima qualifica sanitaria.

### **Movimentazione verso e da pascolo**

Entro 45 dalla data prevista per lo spostamento verso pascolo l'operatore che intende movimentare gli animali richiede all'Autorità Competente l'autorizzazione al trasferimento utilizzando l'apposita funzionalità del portale del Sistema informativo Veterinario.

Entro 5 giorni lavorativi dall'arrivo degli animali presso il pascolo, il Servizio Veterinario verifica l'identità ed i certificati di accompagnamento (nulla osta sanitario e modello 4).

Poiché il territorio della ASL di Sassari possiede la qualifica di "NON Indenne da TBC", in ottemperanza all'art. 5 comma 2 del Piano regionale TBC, è richiesta l'identificazione elettronica dei capi mediante bolo endoruminale, preferibilmente prima della partenza o in caso contrario entro 15 giorni dall'arrivo.

Inoltre, gli stessi animali in uscita dal pascolo devono essere sottoposti ai controlli sanitari previsti dal piano di controllo della TBC nei 30 giorni precedenti la movimentazione ai sensi dell'O.M. 28 maggio 2015.

### **Registrazione della movimentazione in BDN**

L'inserimento dei dati presso il Sistema Informativo Veterinario (BDN) prevede le seguenti fasi:

Il detentore e/o suo delegato richiede alla Autorità Competente il trasferimento degli animali mediante compilazione del modello B "Domanda di trasferimento di bestiame" nelle 3 tipologie di movimentazione:

- Da allevamento verso pascolo (modello B vedi allegato 1)
- Da pascolo verso pascolo (modello B vedi allegato 2)
- Da pascolo verso allevamento (modello B bis vedi allegato 3)



Sistema Informativo  
Veterinario




Ministero della Salute

Anagraf

DATI	ANAGRAFICHE	IDENTIFICATIVI	REGISTRO STALLA	MOVIMENTAZIONI	MACELLAZIONI	CONTROLLI	INVIO FILE	
OPERAZIONE AVVENUTA CON SU				<div> <div>Registrazione ingressi &gt;</div> <div>Registrazione uscite &gt;</div> <div>Fiere/Mercati &gt;</div> <div>Correzione movimentazioni &gt;</div> <div>Modello 4 &gt;</div> <div>Modello 4 DA Pascolo &gt;</div> <div>Modello 4 DA Fiera &gt;</div> <div>Documento MSU &gt;</div> <div>Transumanza &gt;</div> <div>Pascolo intraziendale &gt;</div> </div>	<div> <div>Richiesta &gt;</div> <div>Autorizz. trasferimento &gt;</div> <div>Autorizz. ricevimento &gt;</div> <div>Stato richiesta</div> </div>	<div> <div>Da allevamento verso pascolo &gt;</div> <div>Da pascolo verso pascolo &gt;</div> <div>Da pascolo verso allevamento &gt;</div> </div>		
<div>Inserisci altro modulo</div>				<div>Stampa</div>				

Il Servizio Veterinario autorizza la movimentazione mediante compilazione del modello D “Nulla osta sanitario” (modello D vedi allegato 5), previo parere favorevole del Servizio Veterinario ricevente che autorizza lo spostamento degli animali mediante compilazione del modello C “Nulla osta al trasferimento” (modello C vedi allegato 4);



Sistema Informativo  
Veterinario




Ministero della Salute

Anagraf

DATI	ANAGRAFICHE	IDENTIFICATIVI	REGISTRO STALLA	MOVIMENTAZIONI	MACELLAZIONI	CONTROLLI	INVIO FILE	
OPERAZIONE AVVENUTA CON SU				<div> <div>Registrazione ingressi &gt;</div> <div>Registrazione uscite &gt;</div> <div>Fiere/Mercati &gt;</div> <div>Correzione movimentazioni &gt;</div> <div>Modello 4 &gt;</div> <div>Modello 4 DA Pascolo &gt;</div> <div>Modello 4 DA Fiera &gt;</div> <div>Documento MSU &gt;</div> <div>Transumanza &gt;</div> <div>Pascolo intraziendale &gt;</div> </div>	<div> <div>Richiesta &gt;</div> <div>Autorizz. trasferimento &gt;</div> <div>Autorizz. ricevimento &gt;</div> <div>Stato richiesta</div> </div>	<div> <div>Conferma richiesta</div> <div>Stampa modello D</div> </div>		
<div>Inserisci altro modulo</div>				<div>Stampa</div>				



Sistema Informativo  
Veterinario

Bovini e Bufalini



Ministero della Salute


Anagrafi

DATI	ANAGRAFICHE	IDENTIFICATIVI	REGISTRO STALLA	MOVIMENTAZIONI	MACELLAZIONI	CONTROLLI	INVIO FILE	
OPERAZIONE AVVENUTA CON SU				<div> <div>Registrazione ingressi</div> <div>Registrazione uscite</div> <div>Fiere/Mercati</div> <div>Correzione movimentazioni</div> <div>Modello 4</div> <div>Modello 4 DA Pascolo</div> <div>Modello 4 DA Fiera</div> <div>Documento MSU</div> <div>Transumanza</div> <div>Pascolo intraziendale</div> </div>				
				<div> <div>Richiesta</div> <div>Autorizz. trasferimento</div> <div>Autorizz. ricevimento</div> <div>Stato richiesta</div> </div>	<div> <div>Conferma richiesta</div> <div>Stampa modello C</div> </div>			

Inserisci altro modulo


Stampa

Il detentore e/o suo delegato prenota il Mod. 4 informatizzato che verrà esplicitamente validato dal Servizio Veterinario della ASL Competente. Solo dopo la conferma/validazione da parte del Servizio Veterinario, il detentore (o suo delegato) potrà procedere alla stampa del Mod. 4 .



Sistema Informativo  
Veterinario

Bovini e Bufalini



Ministero della Salute

Anagrafi

DATI	ANAGRAFICHE	IDENTIFICATIVI	REGISTRO STALLA	MOVIMENTAZIONI	MACELLAZIONI	CONTROLLI	INVIO FILE
OPERAZIONE AVVENUTA CON SU				<div> <div>Registrazione ingressi</div> <div>Registrazione uscite</div> <div>Fiere/Mercati</div> <div>Correzione movimentazioni</div> <div>Modello 4</div> <div>Modello 4 DA Pascolo</div> <div>Modello 4 DA Fiera</div> <div>Documento MSU</div> <div>Transumanza</div> <div>Pascolo intraziendale</div> </div>			
				<div> <div>Compilazione modello</div> <div>Conferma/Rifiuto modello</div> <div>Annullamento modello</div> <div>Elimina capi dal modello</div> <div>Interrogazione/Ristampa modello</div> <div>Aggiornamento modello</div> <div>Registrazione uscita modello</div> <div>Assegnazione delega alla compilazione del modello 4</div> <div>Rifiuto movimentazione ingresso</div> </div>			

Inserisci altro modulo

Stampa

## **Regolarizzazione delle anomalie esistenti**

Al fine di uniformare i pascoli esistenti ai requisiti indicati nella procedura, l'Autorità competente dovrà eseguire le seguenti attività:

1. Censimento di tutti pascoli aperti;
2. Classificazione degli stessi per tipologia: "pascoli di proprietà" e "pascoli comuni";
3. Controllo sul campo e in BDN finalizzato alla verifica dei requisiti previsti nella procedura, entro 30 giorni dalla classificazione;
4. Compilazione del verbale di controllo nel quale devono essere indicate le non conformità rilevate e le specifiche azioni correttive da adottarsi entro 6 mesi dalla data del controllo;
5. Follow-up di verifica della risoluzione delle non conformità;
6. Gestione delle non conformità irrisolte mediante blocco della movimentazione dei capi e sospensione della qualifica sanitaria dell'azienda fino alla risoluzione delle stesse. Qualora il pascolo e l'azienda interessati siano ubicati presso territori gestiti da AASSLL differenti, le azioni restrittive di cui sopra devono essere adottate dall'autorità competente che ha la giurisdizione nel territorio dove ricade l'azienda. Sarà cura della ASL che ha rilevato le non conformità, segnalare tempestivamente quanto emerso al Responsabile della ASL di riferimento affinché possa procedere all'attivazione urgente delle limitazioni previste, tale comunicazione dovrà essere fornita anche al detentore.

**OGGETTO: Verbale di controllo Codici Pascolo esistenti**

In data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ i sottoscritti:

1. nome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

2. nome \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

si sono recati in sopralluogo in località \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_,  
presso lo stabilimento agricolo con codice pascolo **IT** \_\_\_\_\_ (**relativo al Codice aziendale IT** \_\_\_\_\_) cui è  
detentore il Sig. \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_; sul posto era  
presente il sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_ in qualità di proprietario/detentore/altro ( \_\_\_\_\_).

Durante il sopralluogo è stato rilevato quanto segue:

**Requisiti strutturali**

1) Delimitazione dei terreni adibiti al pascolo: SI NO

2) Presenza di strutture di contenimento degli animali: SI NO

3) Sussistenza di elementi che garantiscano la custodia e il benessere degli animali: SI NO

**Requisiti documentali e di identità degli animali**

1) I capi presenti sono regolarmente identificati con marca auricolare e bolo endoruminale: SI NO

2) Sono detenuti esclusivamente gli animali registrati nella BDN presso il codice pascolo soprarichiamato: SI NO

Le prescrizioni impartite sono le seguenti:

Alle prescrizioni di cui sopra deve essere dato adempimento nel **termine massimo di 6 mesi (requisiti strutturali) e di 15 giorni (requisiti documentali e di identità)** dalla ricezione del presente verbale. In caso di mancato adempimento alle prescrizioni impartite si provvederà al blocco della movimentazione dei capi e alla sospensione della qualifica sanitaria dell'azienda fino alla risoluzione delle stesse.

Osservazioni del proprietario/detentore degli animali: \_\_\_\_\_

Note/osservazioni del controllore:

Firma del proprietario/detentore degli animali \_\_\_\_\_

I verbalizzanti:

Firma _____	Firma _____
----------------	----------------

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

In data \_\_\_\_\_ il/i sottoscritto/i \_\_\_\_\_  
ha/hanno rilevato che il Sig. \_\_\_\_\_ non ha / ha ottemperato alle prescrizioni impartite.

Firma _____	Firma _____
----------------	----------------

## Allegato 1

ALLEGATO B

ASL Z101 A.S.L. SASSARI

Distretto

Competente sui territori di partenza

ASL Z101 A.S.L. SASSARI

Competenti sui territori di destinazione

Oggetto: Domanda di trasferimento di bestiame nel territorio del comune di Bono per esigenze di pascolo, O.M. 28 maggio 2015.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Reg. \_\_\_\_\_  
detentore -- responsabile dell'allevamento codice \_\_\_\_\_ della specie \_\_\_\_\_  
sito nel comune di \_\_\_\_\_  
c/da \_\_\_\_\_  
ufficialmente indenne/indenne da tubercolosi, brucellosi, leucosi

### CHIEDE

Ai sensi dell' O.M. 28 maggio 2015 di trasferire gli animali

Bovini-Bufalini N \_\_\_\_\_ come da passaporti individuali parte integrante della presente.

Ovicaprii N \_\_\_\_\_ Totale n. \_\_\_\_\_ capi

Suini N \_\_\_\_\_

Equini N \_\_\_\_\_

presso il pascolo denominato \_\_\_\_\_

sito in c/da \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_

provincia di \_\_\_\_\_

di proprietà del Sig. \_\_\_\_\_

a cui è stato attribuito il codice pascolo \_\_\_\_\_ registrato nella BDN.

Gli animali saranno condotti dal Sig. \_\_\_\_\_

La partenza avrà luogo presumibilmente il giorno \_\_\_\_\_

e l'arrivo a destinazione il giorno \_\_\_\_\_

La permanenza degli animali a destinazione è prevista fino alla data del \_\_\_\_\_

li \_\_\_\_\_

Prot.n. \_\_\_\_\_/S.V.

Firma del richiedente



## ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ DEL DETENTORE DEGLI ANIMALI AL PASCOLO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
in qualità di detentore degli animali al pascolo dell'azienda \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- 1) di detenere, sotto la propria responsabilità, gli animali dell'azienda sopranrichiamata nel pascolo codice \_\_\_\_\_, registrato nella BDN.
- 2) di provvedere ad una idonea recinzione dei pascoli o, in alternativa, controllo degli animali, soprattutto in corrispondenza dei confini con altri allevamenti, al fine di limitare la possibilità di promiscuità di animali aventi stato sanitario differente e la possibilità di propagazione di malattie infettive;
- 3) di essere disponibile a dare la massima collaborazione per la esecuzione degli accertamenti sanitari ritenuti necessari, in qualsiasi momento, dal Servizio Veterinario di destinazione;
- 4) di poter nuovamente trasferire in altri pascoli, tutti gli animali autorizzati ad effettuare il presente spostamento, solo dopo aver garantito il ricevimento, da parte delle AA.SS.LL. competenti, dell'istanza di cui al presente allegato B, entro 45 giorni dalla data prevista per lo spostamento, ed aver ottenuto esito favorevole agli accertamenti diagnostici per la tubercolosi, brucellosi e leucosi, nei 30 giorni precedenti lo spostamento degli animali, ai sensi dell' O.M. 28 maggio 2015;

Dichiaro altresì di essere consapevole che il mancato rispetto delle prescrizioni sopra elencate comporta l'applicazione delle sanzioni amministrative previste dall' O.M. 28 maggio 2015 e dall'articolo 16, comma 1, del D. Lgs. 22 Maggio 1999, n. 196.

Si allega copia del proprio documento di riconoscimento e recapito telefonico mobile e fisso del proprietario e/o del detentore degli animali al pascolo.

li

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

ALLEGATO B

ASL Z101 A.S.L. SASSARI

DISTRETTO: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ COMUNE: \_\_\_\_\_

Competente sui territori di partenza

ASL Z101 A.S.L. SASSARI

DISTRETTO: \_\_\_\_\_

COMUNE: \_\_\_\_\_

Competenti sui territori di destinazione

Oggetto: Domanda di trasferimento di bestiame nel territorio del comune di \_\_\_\_\_ per esigenze di pascolo, O.M. 28 maggio 2015.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
detentore – responsabile dell'allevamento codice \_\_\_\_\_ della specie \_\_\_\_\_  
sito nel comune di \_\_\_\_\_  
c/da \_\_\_\_\_  
ufficialmente indenne/indenne da tubercolosi, brucellosi, leucosi

### CHIEDE

Ai sensi dell'O.M. 28 maggio 2015 di trasferire gli animali, attualmente presenti presso il pascolo \_\_\_\_\_  
sito in località \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ di proprietà del \_\_\_\_\_

Bovini-Bufalini N \_\_\_\_\_ come da passaporti individuali parte integrante della presente.

Ovicapriini N \_\_\_\_\_ Totale n. \_\_\_\_\_ capi

Suini N \_\_\_\_\_

Equini N \_\_\_\_\_

presso il pascolo denominato \_\_\_\_\_  
sito in c/da \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_

provincia di \_\_\_\_\_

di proprietà del Sig. \_\_\_\_\_

a cui è stato attribuito il codice pascolo \_\_\_\_\_ registrato nella BDN.

Gli animali saranno condotti dal Sig. \_\_\_\_\_

La partenza avrà luogo presumibilmente il giorno \_\_\_\_\_

e l'arrivo a destinazione il giorno \_\_\_\_\_

La permanenza degli animali a destinazione è prevista fino alla data del \_\_\_\_\_

Prot.n. \_\_\_\_\_/S.V.

Firma del richiedente

## ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ DEL DETENTORE DEGLI ANIMALI AL PASCOLO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
in qualità di detentore degli animali al pascolo dell'azienda \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- 1) di detenere, sotto la propria responsabilità, gli animali dell'azienda soprarichiamata nel pascolo codice \_\_\_\_\_, registrato nella BDN.
- 2) di provvedere ad una idonea recinzione dei pascoli o, in alternativa, controllo degli animali, soprattutto in corrispondenza dei confini con altri allevamenti, al fine di limitare la possibilità di promiscuità di animali aventi stato sanitario differente e la possibilità di propagazione di malattie infettive;
- 3) di essere disponibile a dare la massima collaborazione per la esecuzione degli accertamenti sanitari ritenuti necessari, in qualsiasi momento, dal Servizio Veterinario di destinazione;
- 4) di poter nuovamente trasferire in altri pascoli, tutti gli animali autorizzati ad effettuare il presente spostamento, solo dopo aver garantito il ricevimento, da parte delle AA.SS.LL. competenti, dell'istanza di cui al presente allegato B, entro 45 giorni dalla data prevista per lo spostamento, ed aver ottenuto esito favorevole agli accertamenti diagnostici per la tubercolosi, brucellosi e leucosi, nei 30 giorni precedenti lo spostamento degli animali, ai sensi dell' O.M. 28 maggio 2015;

Dichiaro altresì di essere consapevole che il mancato rispetto delle prescrizioni sopra elencate comporta l'applicazione delle sanzioni amministrative previste dall' O.M. 28 maggio 2015 e dall'articolo 16, comma 1, del D. Lgs. 22 Maggio 1999, n. 196.

Si allega copia del proprio documento di riconoscimento e recapito telefonico mobile e fisso del proprietario e/o del detentore degli animali al pascolo.

li

Firma del richiedente

Allegato 3

Allegato B bis

ASL Z101 A.S.L. SASSARI  
Distretto DISTRETTO

ASL Z101 A.S.L. SASSARI  
Via Rizzeddu 21, 07100 Località: Comune.  
Competente sui territori di partenza

Oggetto: Domanda di trasferimento di bestiame nel territorio del comune di \_\_\_\_\_ ( O.M. 28 maggio 2015.)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
detentore -- responsabile dell'allevamento codice \_\_\_\_\_ della specie \_\_\_\_\_  
sito nel comune di \_\_\_\_\_  
c/da \_\_\_\_\_  
ufficialmente indenne/indenne da tubercolosi, brucellosi, leucosi

**CHIEDE**

Ai sensi dell art. 15 del O.M. 14-11-2006 di trasferire gli animali:

\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ come da passaporti individuali parte integrante della presente.

Ovicapriini N \_\_\_\_\_ Totale n. \_\_\_\_\_ capi

Suini N \_\_\_\_\_

Equini N \_\_\_\_\_

attualmente presenti presso il pascolo I- \_\_\_\_\_ Demanio Forestale sito in località \_\_\_\_\_ nel comune  
di \_\_\_\_\_ provincia d' \_\_\_\_\_ di proprietà del/della sig. \_\_\_\_\_  
alla sede aziendale \_\_\_\_\_

Gli animali saranno condotti dal Sig. \_\_\_\_\_ mediante autocarro,  
e l'arrivo a destinazione è previsto per il giorno \_\_\_\_\_

li

Firma del richiedente

Prot.n. \_\_\_\_\_/S.V.

Firma dell'interessato/i \_\_\_\_\_ Il/i verbalizzante/i \_\_\_\_\_

La presente attestazione non può essere prodotta agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi", in relazione a quanto previsto dalla L. 12 novembre 2011, n° 183

Data di elaborazione 09/11/2022 09.30.54

Pagina 1 di 2

Allegato 4

ALLEGATO C

ASL Z101 A.S.L. SASSARI

SERVIZIO VETERINARIO

DISTRETTO: \_\_\_\_\_

Via Rizzardo 21, 07100 Località: COMUNE: SASSARI

Prot. \_\_\_\_\_/S.V.

ASL Z101 A.S.L. SASSARI

Servizio Veterinario

Distretto Ozieri

Via I \_\_\_\_\_

e p. c. al sig. Sindaco

Del Comune di \_\_\_\_\_

, lì \_\_\_\_\_

**OGGETTO: NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO**

- Vista la richiesta, che si allega in copia, presentata in data \_\_\_\_\_, prot. n. \_\_\_\_\_, del Sig. \_\_\_\_\_, detentore – responsabile dell'allevamento \_\_\_\_\_, ufficialmente indenne/indenne da brucellosi, tubercolosi e leucosi
- Verificata in BDN la correttezza e le coordinate geografiche del codice pascolo per cui viene richiesto il trasferimento

**NULLA OSTA**

allo spostamento richiesto presso il pascolo, di competenza dello scrivente Servizio Veterinario, denominato:

sito in c/da \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_  
codice pascolo \_\_\_\_\_ registrato nella BDN.

**SI ATTESTA INOLTRE CHE**

entro 5 giorni lavorativi, dall'arrivo nel pascolo specificato, lo scrivente Servizio Veterinario verificherà l'identità ed i certificati (nulla osta sanitario e modello 4) degli animali in transumanza, trasmettendo, entro tale termine, al Servizio Veterinario competente sui territori di provenienza l'attestato di ricevimento degli animali al pascolo, Allegato E, e registrandone in BDN, sempre entro 5 giorni lavorativi dall'arrivo, la movimentazione sul pascolo sopra specificato.

Lo scrivente Servizio Veterinario avrà altresì cura di registrare in BDN il rientro dei singoli capi presso l'allevamento di appartenenza o l'ulteriore spostamento verso altri pascoli, entro 5 giorni lavorativi dalla data di partenza dal pascolo sopra specificato.

**IL VETERINARIO UFFICIALE AUSL**

La presente attestazione non può essere prodotta agli organi della pubblica amministrazione né ai privati gestori di pubblici servizi<sup>99</sup>, in relazione a quanto previsto dalla L. 12 novembre 2011, n° 183

Data di elaborazione 09/11/2022 10.22.31

Pagina 1 di 1

Allegato 5

ALLEGATO D

**ASL Z101 A.S.L. SASSARI**  
**SERVIZIO VETERINARIO**  
**Distretto Ozieri**  
*Via Donizetti 12, 07014 COMUNE: OZIERI*

Prot. \_\_\_\_\_/S.V.

ASL Z101 A.S.L. SASSARI  
Servizio Veterinario  
DISTRETTO: \_\_\_\_\_  
Via Rizzeddu 21, 07100 Località:

e p. c. al sig. Sindaco  
Del Comune di \_\_\_\_\_

li \_\_\_\_\_ novembre \_\_\_\_\_

**OGGETTO: NULLA OSTA SANITARIO**

- Vista la richiesta, presentata in data \_\_\_\_\_, prot. n. \_\_\_\_\_, del Sig. \_\_\_\_\_, detentore – responsabile dell'allevamento \_\_\_\_\_, ufficialmente indenne/indenne da brucellosi, tubercolosi e leucosi
- Visto l'esito favorevole, attestato da modello 4 in copia, agli accertamenti diagnostici per la tubercolosi, brucellosi e leucosi, effettuati, ai sensi dell'articolo 15 dell'O.M. 14-11-2006, nei 30 giorni precedenti lo spostamento degli animali
- Visto il nulla osta al trasferimento degli animali rilasciato dal Servizio Veterinario della ASL n. \_\_\_\_\_  
**ASL Z101 A.S.L. SASSARI**  
**DISTRETTO: \_\_\_\_\_**  
competente sui territori di destinazione

**NULLA OSTA**

allo spostamento richiesto presso il pascolo denominato:

sito in c/da \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_  
codice pascolo \_\_\_\_\_ registrato nella BDN.

**IL VETERINARIO UFFICIALE AUSL**

Il detentore/responsabile dell'allevamento e/o degli animali al pascolo, o altra persona eventualmente responsabile del trasferimento degli animali, trovato sprovvisto di copia del presente attestato e di copia del modello 4, sarà soggetto alle sanzioni amministrative previste dall'articolo 20 dell'O.M. 14-11-2006 e dall'articolo 16, comma 1, del D. Lgs. 22 Maggio 1999 n. 196.

La presente attestazione non può essere prodotta agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi, in relazione a quanto previsto dalla L. 12 novembre 2011, n° 183