



DIREZIONE GENERALE
CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE
SETTORE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITÀ PUBBLICA

LA DIRIGENTE DELL'AREA SANITÀ VETERINARIA E IGIENE DEGLI ALIMENTI
ANNA PADOVANI

REG. CFR.FILE.SEGNATURA.XLM
DEL CFR.FILE.SEGNATURA.XLM

Ai Responsabili U.O. Sanità Animale
Aziende USL Regione Emilia Romagna

Agli Ordini Provinciali dei Medici Veterinari
della Regione Emilia-Romagna

e, p.c. Assessorato all'agricoltura e agroalimentare,
caccia e pesca
Regione Emilia-Romagna

Oggetto: Identificazione suini non DPA

In applicazione al dispositivo dirigenziale n. DGSAF 12438 del 18/05/2022 e la relativa nota applicativa n. DGSAF 19927 del 12/08/2022, inerenti l'identificazione dei suini detenuti presso gli stabilimenti registrati in BDN con orientamento produttivo "NON DPA", si fa presente quanto segue.

Attualmente è presente un fornitore con una sola tipologia di microchip iniettabile, registrato in BDN, ed è pertanto utilizzabile la funzionalità di identificazione e registrazione dei suini detenuti per finalità diverse dagli usi zootecnici e dalla produzione di alimenti, indicati come suini NON DPA.

In attesa di eventuali successive indicazioni ministeriali o integrazioni alle funzionalità BDN già presenti, si forniscono nel merito le seguenti istruzioni:

1. Richiesta di identificativi

Per la richiesta degli identificativi l'operatore o il suo delegato deve utilizzare la funzione presente nell'applicativo anagrafe suina in Vetinfo, nel menu identificativi > Richiesta transponder per non DPA.

L'operatore dovrà compilare i campi obbligatori e confermare la richiesta, che perverrà al fornitore attraverso scarico di file specifici per suini NON DPA.

Il fornitore provvederà a notificare in BDN gli identificativi prodotti, che potranno essere utilizzati per identificare i suini NON DPA e registrarne l'identificazione in BDN.

2. Identificazione

Una volta ricevuto il trasponder, l'operatore, al fine di adempiere agli obblighi di identificazione individuale, potrà rivolgersi al Veterinario LP autorizzato o in alternativa al Servizio Veterinario della Azienda USL competente per territorio. Nelle more delle indicazioni ministeriali per il

Viale Aldo Moro 21
40127 Bologna – tel. 051.527.7453 – 7454 - 7456

segrsanpubblica@regione.emilia-romagna.it
segrsanpubblica@postacert.regione.emilia-romagna.it

ANNO	NUMERO	INDICE	LIV.1	LIV.2	LIV.3	LIV.4	LIV.5	ANNO	NUMERO	SUB
a uso interno	DP	Classif.						Fasc.	2023	

rilascio delle autorizzazioni, si intendono già autorizzati i Veterinari LP autorizzati alla identificazione degli equidi ai sensi del DM 30 09 21.

Inoltre, potranno richiedere l'autorizzazione anche i veterinari interessati, non compresi nell'elenco precedente, compilando la richiesta allegata e inviandola tramite PEC alle Aziende USL di residenza (Allegato 1).

I Servizi veterinari potranno procedere alla registrazione di queste autorizzazioni direttamente in BDN nel percorso anagrafiche>veterinari>inserimento.

Si precisa che, laddove la prestazione di identificazione sia erogata direttamente dalle Aziende USL, essa è soggetta a tariffazione non ricadente nell'ambito di applicazione del D. lgs 32/2021.

In attesa della revisione del tariffario regionale vigente, si ritiene congruo applicare le seguenti voci tariffarie (DGR 1855/2012 e s.m.i):

PRESTAZIONI VETERINARIE E DI IGIENE DEGLI ALIMENTI	euro
Altre certificazioni, attestazioni o pareri, richiesti da privati nel loro interesse, inerenti alla sanità animale ed igiene delle produzioni e degli allevamenti compresi la riproduzione e i pareri sul benessere animale:	
per ogni certificato, con sopralluogo	21,00
per ogni prestazione necessaria alla certificazione richiesta:	
Altre prestazioni non elencate (es. esame autoptico, valutazione comportamentale, eutanasia escluso costo del medicinale, ecc.)	Tariffa oraria (67.00)

Dove la certificazione corrisponde all'attestazione di avvenuta applicazione del microchip e relativo segnalamento, mentre in "altre prestazioni..." è compreso il tempo effettivo impiegato per l'applicazione del microchip.

Il veterinario che ha effettuato l'impianto del microchip deve compilare e sottoscrivere e **inviare ad ASL competente per territorio sull'allevamento NON DPA** l'attestazione di avvenuta identificazione (allegato 2), che l'operatore terrà agli atti.

3. Registrazione

L'operatore, o suo delegato, procede alla registrazione in BDN dell'identificazione di suini non DPA, attraverso la funzionalità presente in Registro di stalla > Identificazione capi > inserimento capi NON DPA e compilando i campi obbligatori presenti.

Cordiali saluti

Anna Padovani
(documento firmato digitalmente)

Referenti:
Enrica Martini
enrica.martini@regione.emilia-romagna.it
Simone Leo
simone.leo@regione.emilia-romagna.it

ALLEGATO 1

Al Servizio Veterinario della ASL di

Io sottoscritto/a iscritto all'Ordine dei Veterinari della Provincia di al n.º....., con la presente richiede di essere autorizzato in qualità di veterinario libero professionista ai sensi dispositivo dirigenziale n. DGSAF 12438 del 18/05/22 a svolgere gli adempimenti riguardanti l'identificazione di SUINI NON DPA .

I propri recapiti sono: tel..... PEC.....
Mail.....

A tali fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

- a. di possedere le competenze e le attrezzature necessarie per eseguire i compiti di cui alla normativa vigente per la corretta identificazione dell'animale;
- b. di impegnarsi a garantire un coordinamento efficiente ed efficace con le autorità competenti in caso di rilievo di non conformità;

(luogo, data)

Il dichiarante

ALLEGATO 2

Al Servizio Veterinario della ASL di

Io sottoscritto/a iscritto all'Ordine dei Veterinari della Provincia di al n.º....., con la presente dichiara di aver identificato in data odierna i seguenti SUINI NON DPA appartenenti al seguente stabilimento.....
codice aziendale.....

- N trasponder.....
sesso.....razza.....

Data di ingresso.....

Data di nascita.....

Data applicazione trasponder.....

Data comunicazione autorità competente.....

- N Trasponder.....
sesso.....razza.....

Data di ingresso.....

Data di nascita.....

Data applicazione trasponder.....

Data comunicazione autorità competente.....

(luogo, data)

Il dichiarante