



*Ministero della Salute*

**SCHEDA TECNICA RILEVAMENTO DATI**

**IN MANIFESTAZIONI POPOLARI CON IMPIEGO DI EQUIDI – da inviare alla casella PEC  
protocollogenerale@cert.izsler.it**

**(Ordinanza Ministeriale 21 luglio 2011 e s.s.m.m.)**

**ORGANIZZAZIONE**

Denominazione della manifestazione

Organizzatore

Legale rappresentante

Tecnico del fondo incaricato MIPAAFT/FISE

MIPAAFT

FISE

Veterinario ippiatra

|   |   |   |
|---|---|---|
| Composizione commissione veterinaria (ove presenti più veterinari LP, la commissione è facoltativa)   |   |   |
| Note<br><br>(per esempio allegare i pareri della commissione di pubblico spettacolo, del tecnico del fondo e dei veterinari ippatri ai sensi della lettera f dell'Allegato A)   |   |   |
| <b>CARATTERISTICHE MANIFESTAZIONE</b>   |   |   |
| Comune e indirizzo  |   |   |
| Data svolgimento  |   |   |
| dalle ore   |   | alle ore                                  |
| Numero prove (se previste)  |   |   |
| data/e prove  |   |   |
| <b>Classificazione</b>  |   |   |
| Legenda:<br>Corsa – prova basata sulla sola velocità<br>Giostra/Quintana – prova che implica dimostrazione di abilità con un unico equide alla volta<br>Torneo/Sartiglia – prova che implica dimostrazione di abilità con più equidi contemporaneamente |   |   |
| Corsa <input type="checkbox"/>  | Giostra/Quintana <input type="checkbox"/> | Torneo/Sartiglia <input type="checkbox"/> |
| Altro:  |   |   |

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>Tipologia</b>   |  |   |
| Monta ( <i>specificare tipologia: con sella o a pelo</i> ) |  | <input type="checkbox"/>  |
| Attacco  | <input type="checkbox"/>                           | Condotto a mano <input type="checkbox"/> Scosso <input type="checkbox"/>                    |
| <b>Partenza</b>  |  |   |
| Un soggetto per volta                                      | <input type="checkbox"/>                           | In gruppo <input type="checkbox"/>  |
| Vengono effettuate più batterie:                           |  | si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>                                     |
| Se si quanti cavalli per batteria: _____                   |  |   |
| numero delle batterie _____                                |  |   |
| ad intervallo di tempo prefissato                          | <input type="checkbox"/>                           | a seguire <input type="checkbox"/>  |
| Gabbie   | <input type="checkbox"/>                           | Canapo <input type="checkbox"/>   |
| Altro  |  |   |
| Note   |  |   |
| <b>CARATTERISTICHE AMBIENTALI</b>                          |  |   |
| <b>Luogo manifestazione</b>                                | <b>Sistemi di sicurezza (indicare se presenti)</b> |   |
| Campo sportivo/stadio                                      | <input type="checkbox"/>                           | Recinzioni delimitanti il percorso: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| Piazza   | <input type="checkbox"/>                           | Protezioni lungo il percorso: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>       |
| Contrada/rione (strada urbana o extraurbana)               | <input type="checkbox"/>                           | Ricoveri per gli animali: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>           |

|  |                                 |                                      |
|--|---------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Altro</b>   |                                 |                                      |
| Lunghezza tracciato: metri   |                                 |                                      |
| Lunghezza del percorso (quando il tracciato è percorso più volte): metri   |                                 |                                      |
| Note   |                                 |                                      |
| <b>Fondo</b>   |                                 |                                      |
| Erba <input type="checkbox"/>  | Sabbia <input type="checkbox"/> | All weather <input type="checkbox"/> |
| Tufo <input type="checkbox"/>  | Altro                           |                                      |
| Note   |                                 |                                      |
| <b>Tracciato (caratteristiche)</b>   |                                 |                                      |
| Pista dritta <input type="checkbox"/>  | Anello <input type="checkbox"/> |                                      |
| Circuito <input type="checkbox"/>  | Altro                           |                                      |
| Senso di corsa: orario <input type="checkbox"/> antiorario <input type="checkbox"/> non applicabile <input type="checkbox"/> |                                 |                                      |
| Note   |                                 |                                      |
| Per circuito si intende un percorso di forma varia ad esempio di otto  |                                 |                                      |

| <b>CARATTERISTICHE ANIMALI UTILIZZATI</b>     |               |   |          |
|---|---------------|---|----------|
| <b>Equini (indicare numero)</b>               | maschi interi | femmine                                     | castroni |
| Età compresa tra 4 e 8 anni                   |               |   |          |
| Età compresa tra 8 e 12 anni                  |               |   |          |
| Età > 12 anni                                 |               |   |          |
| <b>Asini (indicare numero)</b>                | maschi interi | femmine                                     | castroni |
| Età compresa tra 4 e 8 anni                   |               |   |          |
| Età compresa tra 8 e 12 anni                  |               |   |          |
| Età > 12 anni                                 |               |   |          |
| <b>Muli/bardotti (indicare numero)</b>        | maschi interi | femmine                                     | castroni |
| Età compresa tra 4 e 8 anni                   |               |   |          |
| Età compresa tra 8 e 12 anni                  |               |   |          |
| Età > 12 anni                                 |               |   |          |
| <b>Razze di cavalli maggiormente presenti</b> |               | <b>Razze di asini maggiormente presenti</b> |          |
| PSI   |               | Sardo                                       |          |
| PSA   |               | Ragusano                                    |          |

|  |                     |
|--|---------------------|
| AA   | Amiata              |
| AAS  | Di Pantelleria      |
| Altro (specificare)  | Altro (specificare) |
| Note   |                     |
| <b>Animali non ammessi (specificare il numero)</b>   |                     |
| Visita pre-manifestazione effettuata in data   |                     |
| Allegare la scheda/protocollo utilizzata/o per la visita per l'ammissione dei soggetti alla manifestazione |                     |
| Patologie in atto  |                     |
| Non idonei al tracciato  |                     |
| Non identificati   |                     |
| Presenza sostanze dopanti  |                     |
| Non idonei per età   |                     |
| Note   |                     |
| <b>ASSISTENZA VETERINARIA</b>  |                     |
| <b>Strutture, mezzi e controlli (indicare se presenti)</b>   |                     |

|  |      |                          |         |                          |
|--|------|--------------------------|---------|--------------------------|
| Area adibita ai controlli sanitari:  | si   | <input type="checkbox"/> | no      | <input type="checkbox"/> |
| Area adibita ad animali che necessitano di cure:   | si   | <input type="checkbox"/> | no      | <input type="checkbox"/> |
| Mezzi di trasporto per animali infortunati:  | si   | <input type="checkbox"/> | no      | <input type="checkbox"/> |
| (indicare il numero dei mezzi e il nome del team che presta servizio)  |      |                          |         |                          |
| Prelievi antidoping:   | si   | <input type="checkbox"/> | no      | <input type="checkbox"/> |
| Protocollo applicato:  | FISE | <input type="checkbox"/> | MIPAAFT | <input type="checkbox"/> |
|  |      |                          | Altro   | <input type="checkbox"/> |
| Se effettuati allegare la documentazione   |      |                          |         |                          |
| Indicare quando vengono fatti i prelievi e da chi, matrice, laboratorio e se accreditato   |      |                          |         |                          |
| Gli eventuali risultati positivi dovranno essere comunicati appena disponibili indicando le sanzioni previste e i provvedimenti assunti. |      |                          |         |                          |
| <b>Personale</b>   |      |                          |         |                          |
| Veterinari di servizio (indicare numero e nominativi)  |      |                          |         |                          |
| Veterinari ufficiali ASL (indicare numero e nominativi)  |      |                          |         |                          |
| Sono presenti per l'intera durata della manifestazione ed eventuali prove: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>       |      |                          |         |                          |
| Personale non veterinario addetto ai mezzi di soccorso (indicare numero)   |      |                          |         |                          |
| Maniscalco (indicare nominativo)   |      |                          |         |                          |
| Struttura sanitaria/clinica equina di riferimento <i>(se presente indicare il nome e la distanza)</i>                                    |      |                          |         |                          |

| RILEVAMENTO INFORTUNI   |                               |                     |
|---|-------------------------------|---------------------|
| Svolgimento prove (P) e manifestazione (M) (indicare il numero)   |                               |                     |
|   | (P)                           | (M)                 |
| Animali infortunati   |                               |                     |
| Animali trasportati in clinica  |                               |                     |
| Animali deceduti  |                               |                     |
| Animali sottoposti ad eutanasia   |                               |                     |
| <p>Note (modalità e tipologia di infortunio; nominativo del Veterinario che certifica infortuni, decessi ed eutanasie; in caso si esiti letali dove sono avvenuti; eventuali altre situazioni problematiche e come sono state trattate)</p> |                               |                     |
| <p><b>Eventuali prescrizioni:</b> nel caso vengano date prescrizioni allegarle al presente report indicando anche chi deve verificare</p>   |                               |                     |
| <b>Data</b>   | <b>Veterinario rilevatore</b> | <b>N°tel/e-mail</b> |
|   | <b>Firma</b>                  |                     |
| <b>Note</b>   |                               |                     |

Allegare l'elenco degli equidi che sono stati sottoposti alla visita pre-manifestazione secondo il seguente schema:

| Nome | Razza | Microchip | Passaporto | Anno di nascita | Esito visita | Data |
|------|-------|-----------|------------|-----------------|--------------|------|
|      |       |           |            |                 |              |      |