PIANO NAZIONALE RESIDUI

QUESTIONARIO SULLE ATTIVITA' CONSEGUENTI A NON CONFORMITÀ

PRIMA PARTE (RISCONTRO DI NON CONFORMITÀ)

**Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Azienda USL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA NON CONFORMITÀ RILEVATA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Numero verbale prelievo | | | IZS che ha effettuato l'analisi | | | | | Numero registro IZS | | | |
| 2 | Data prelievo campione | | | Sostanza riscontrata | | | | | A seguito di monitoraggio istologico  sì [] no [] | | | |
| 3 | Matrice prelevata | | | | | | | | | | | |
|  Muscolo |  Latte | | | |  Miele | |  Siero | | | |  Urina |
|  Tiroide |  Fegato | | | |  Milza | |  Tessuto adiposo | | | |  Uova |
|  Plasma |  Alimento a uso zootecnico | | | | | |  Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 4 | Specie/prodotto | | | | | | | | | | | |
|  Bovino |  Suino | | | |  Ovi-caprino | |  Equino | | | |  Avicolo |
|  Conigli |  Selvaggina d’allevamento | | | | | |  Selvaggina cacciata | | | | |
|  Latte |  Uova | | | |  Miele | |  Acquacoltura | | |  Trote   Anguille   Specie eurialine | |
| 5 | Categoria | | | | | | | | | | | |
|  Vitelli | | | |  Vitelloni | | |  Vacche ingrassate per produzione carne | | | | |
|  Equini con più di 2 anni | | | |  Equini con meno di 2 anni | | |  Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 6 | Luogo del prelievo | | | | | | | | | | | |
|  Allevamento | |  Macello | | | |  Stabilimento | | |  Caccia | | |
|  | **Tempo di permanenza del capo nell'allevamento di origine** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |

INFORMAZIONI SUL MACELLO/ALLEVAMENTO/STABILIMENTO/LUOGO DI CACCIA DOVE È STATO EFFETTUATO IL PRELIEVO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7 | Denominazione | | | | Num. bollo/Codice aziendale |\_|\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_| | | | | | Codice fiscale dell’**allevamento di origine**  |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| | | |
| 8 | Indirizzo | | | | | Comune | | | | | | Sigla Prov. |
| 9 | Specie allevata | | | | | | | | | | | |
|  Bovino | | |  Suino | | | |  Ovi-caprino | |  Equino | | |
|  Conigli | |  Selvaggina d’allevamento | | | | | |  Acquacoltura | |  Trote   Anguille   Specie eurialine | |
|  Altro | | | | | | | | | | | |
| 10 | Tipo di allevamento | | | | | | | | | | | |
|  Stalla di sosta |  da latte | | | | |  Ingrasso | | |  linea vacca-vitello | | |
|  vitello a carne bianca |  centro di svezzamento | | | | |  Misto (riproduzione + ingrasso) | | |  Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 11 | Numero di carcasse sequestrate al macello  |\_|\_|\_||\_|\_|\_| | Numero di carcasse e/o quantità di prodotti dichiarati non idonei per consumo umano  |\_|\_|\_||\_|\_|\_| |

Indagine ancora in corso SI  NO 

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del compilatore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

N.B.: la presente scheda deve essere compilata per ogni campione risultato non conforme nell'ambito del PNR

PIANO NAZIONALE RESIDUI

QUESTIONARIO SULLE ATTIVITA' CONSEGUENTI A NON CONFORMITA'

SECONDA PARTE (ATTIVITA' CONSEGUENTI)

**Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Azienda USL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Numero verbale prelievo | IZS che ha effettuato l'analisi | Numero registro IZS |
| 2 | Data prelievo campione | Sostanza riscontrata | A seguito di monitoraggio istologico  sì [] no[] |

INFORMAZIONI SULL'ALLEVAMENTO DI ORIGINE DEGLI ANIMALI/PRODOTTI NON CONFORMI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12 | Denominazione | | | Codice aziendale |\_|\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|\_| | | | | | | | Codice fiscale  |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| | | | | | | |
| Indirizzo | | | Comune | | | | | | | Sigla Prov. | | | | | | |
| 13 | Specie allevata | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  Bovino | |  Suino | |  Ovi-caprino | | | | |  Equino | | | | | |  Avicolo | |
|  Conigli | |  Selvaggina d’allevamento | | | | | | |  Acquacoltura | | | |  Trote   Anguille   Specie eurialine | | | |
| 14 | Tipo di allevamento | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  Stalla di sosta | |  da latte | | |  Ingrasso | | | | | |  linea vacca-vitello | | | | | |
|  vitello a carne bianca | |  centro di svezzamento | | |  Misto (riproduzione + ingrasso) | | | | | |  Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 15 | E’ stata effettuata una verifica delle registrazioni in azienda ? | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  SI | | | | | | | |  NO | | | | | | | | |
| Sono stati effettuati ulteriori campionamenti nell’azienda ? | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  SI | | | | | | | |  NO | | | | | | | | |
| In caso di risposta affermativa riportare il numero di campioni prelevati: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matrice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sono stati intensificati i controlli in azienda ? | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  SI | | | | | | | |  NO | | | | | | | | |
| E’ stata accertata la causa della non conformità? | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  SI  NO  Se si, quale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  La non conformità è riferibile a sostanze ad azione ormonica, tireostatica, beta-agonista e qualsiasi altra sostanza ad effetto anabolizzante?   SI                                                                                               NO | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 16 | Sanzioni applicate | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Misure amministrative | | | Reati penali | | | | | | | Diniego aiuti comunitari | | | | | | |
|  |  SI |  NO | |  SI | | |  NO | | | |  SI | |  NO | |  In corso | | |
| 17 | Numero animali sequestrati in azienda  |\_|\_|\_||\_|\_|\_| | | | | | | | Numero di animali abbattuti in caso di conferma di trattamento illegale  |\_|\_|\_||\_|\_|\_| | | | | | | | | | |
| 18 | Numero di carcasse sequestrate nei macelli    |\_|\_|\_||\_|\_|\_| | | | | | | | Numero di carcasse e/o prodotti dichiarati non idonei per il consumo umano  |\_|\_|\_||\_|\_|\_| | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 19 | Numero di aziende in cui sono stati intensificati i controlli |\_|\_|\_||\_|\_|\_| |

Indagine ancora in corso SI  NO 

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del compilatore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

N.B.: la presente scheda deve essere compilata per ogni campione risultato non conforme nell'ambito del PNR

QUESTIONARIO SULLE ATTIVITA' CONSEGUENTI A NON CONFORMITA'

NOTE ESPLICATIVE

Il questionario si compone di due parti.

Deve essere compilato per intero e trasmesso al Ministero per ogni riscontro di non conformità registrato e convalidato nel sistema PNR. Nel caso in cui il procedimento sia ancora in corso al momento della trasmissione del questionario, ciò deve essere segnalato. Qualora il caso coinvolga due diversi Assessorati, quello competente per il campione non conforme compila la prima parte e trasmette il questionario all'Assessorato competente per le attività conseguenti alla non conformità in allevamento. Quest'ultimo provvederà a compilare la seconda parte e a trasmetterlo all’Assessorato che ha segnalato la non conformità nel rispetto delle scadenze previste per la validazione annuale.

**INFORMAZIONI RELATIVE ALLA NON CONFORMITA' RILEVATA**

1. Inserire il numero del verbale di prelievo del campione risultato non conforme, il nome/sigla dell'IZS che ha effettuato l'analisi, il numero di registro generale assegnato dallo stesso IZS;
2. Indicare la data di prelievo del campione, il nome della sostanza/molecola riscontrata e la correlabilità al monitoraggio istologico;
3. Indicare la matrice analizzata. Utilizzare la casella **altro** (specificando il tipo di campione) nel caso in cui essa non sia presente nelle altre caselle. È possibile una sola scelta;
4. Indicare la specie animale o il prodotto campionato. È possibile una sola scelta;
5. Indicare la categoria di appartenenza del campione. Utilizzare la casella **altro** (specificando il tipo di categoria) nel caso in cui non sia indicata nelle altre caselle. È possibile una sola scelta;
6. Indicare il luogo in cui è stato effettuato il prelievo ed il tempo di permanenza del capo campionato nell'allevamento di origine;

**INFORMAZIONI SUL MACELLO/ALLEVAMENTO/STABILIMENTO/LUOGO DI CACCIA DOVE E' STATO EFFETTUATO IL PRELIEVO**

1. Indicare la denominazione della sede di prelievo ed il relativo numero di riconoscimento CE/numero registrazione aziendale, unitamente al codice fiscale dell’allevamento di origine;
2. Indicare l'indirizzo, il Comune e la sigla della Provincia della sede di prelievo;
3. Per prelievi effettuati in allevamento, indicare la/le specie allevata/e. Utilizzare la casella altro (specificando la specie) nel caso in cui siano allevate specie non indicate nelle altre caselle;
4. Per prelievi effettuati in allevamento, indicare il tipo di allevamento. Utilizzare la casella altro (specificando la tipologia) nel caso in cui la tipologia non sia indicata nelle altre caselle;
5. Indicare il numero di carcasse sequestrate al macello ed il numero di carcasse o la quantità di prodotto dichiarati inidonei al consumo umano;

**INFORMAZIONI SULL'ALLEVAMENTO DI ORIGINE DEGLI ANIMALI/PRODOTTI NON CONFORMI**

1. Riportare le stesse informazioni presenti al punto 1 della prima parte
2. Riportare le stesse informazioni presenti al punto 2 della prima parte

|  |
| --- |
| Da compilare nel caso in cui l'allevamento di origine degli animali/prodotti non corrisponda alla sede di prelievo del campione; |
|
|

12.

13.

14.

1. indicare se:
   1. è stata effettuata una verifica delle registrazioni in azienda;
   2. sono stati effettuati ulteriori campioni in azienda. In caso di risposta affermativa, indicarne il numero e specificare le matrici campionate;
   3. sono stati intensificati i controlli in azienda;
   4. è stata accertata la causa della non conformità. In caso di risposta affermativa indicare la causa. Al fine di verificare il rispetto dei criteri che sono alla base dell’erogazione di aiuti comunitari è necessario indicare se la non conformità è riferibile a sostanze ad azione ormonica, tireostatica, beta-agonista e qualsiasi altra sostanza ad effetto anabolizzante.
2. Sono stati applicati provvedimenti sanzionatori e di che tipo;
3. Numero di animali sequestrati in azienda e numero di animali abbattuti in caso di conferma di trattamento illegale;
4. Numero di carcasse sequestrate al macello e di carcasse/prodotti dichiarati inidonei per il consumo umano;
5. Numero di aziende in cui sono stati intensificati i controlli.