Allegato C2

Piano di Sorveglianza Sanitaria (art. 11 D.lgs. 148/08)

il/la sottoscritto/a, (cognome e nome) _____

in qualità di rappresentante legale dell'impresa di acquacoltura denominata

_____ Codice Aziendale |_|_|_| |_|_| |_|_|_|

Tenuto conto che in relazione alle caratteristiche strutturali e gestionali dell'azienda nonché delle specie sensibili allevate è stato attribuito il seguente **stato sanitario**:

- **Pesci**

Setticemia Emorragica Virale (VHS)		Cat. ___
Necrosi Ematopoietica Infettiva (IHN)		Cat. ___
Herpes Virus della Carpa Koi (KHV)		Cat. ___
Anemia Infettiva del Salmone (ISA)	**Cat.1**	"Indennità del territorio nazionale"

- **Molluschi**

Marteilia refrigens	Cat. ___
Bonamia ostrae	Cat ____

- **Crostacei**

Malattia dei punti bianchi	Cat ____

Considerato che l'analisi del rischio proposta e validata dal Servizio Veterinario dell'Azienda USL competente per territorio ha attribuito un **rischio**:_____

Considerato che per le finalità previste dal D.lgs. 148/08 la mortalità media annuale osservata in azienda è pari a: % _____ totale d'azienda

Note: _____

Propone per la propria azienda di attivare un piano di:

o **Sorveglianza passiva** con obbligo di immediata notifica dell'insorgenza o della sospetta presenza di una determinata malattia o di un aumento della mortalità.

o **Sorveglianza attiva** con:

a) Visite effettuate in autocontrollo dal laureato qualificato con frequenza:

n. visite _____ / anno

Tali visite prevedono l'esame della popolazione animale d'acquacoltura in azienda per accertare sintomi clinici della presenza della malattia e

b) prelievo di campioni a fini diagnostici in caso di sospetta presenza di una delle malattie elencate o in caso di aumento accertato di mortalità .

o **Sorveglianza mirata** (solo per aziende di categorie I , II, e IV con presenza di specie sensibili) con :

a) Visite effettuate in autocontrollo dal laureato qualificato con frequenza:

n. visite _____ / anno

b) programma di campionamento obbligatorio di animali d'acquacoltura per accertare la presenza di agenti patogeni specifici ;

c) notifica immediata dell'insorgenza o della sospetta presenza di determinate malattie o di un aumento dei casi di mortalità.

Vengono inoltre previste le seguenti specifiche disposizioni :

_____
_____
_____

, li Firma e timbro

Firma del Veterinario Ufficiale per presa visione: _____