

**CGO 5 (ex ATTO B10)**

**DIVIETO D'UTILIZZAZIONE DI TALUNE SOSTANZE AD AZIONE ORMONICA, TIREOSTATICA E DELLE SOSTANZE BETA-AGONISTE NELLE PRODUZIONI ANIMALI**

Direttiva 96/22/CE del Consiglio del 29 aprile 1996 e successive modifiche apportate dalla Direttiva 2003/74/CE e 2008/97/CE

\*\*\*\*\*

Check list n° ..... REGIONE ..... ASL .....  
 DATA DEL CONTROLLO: .....

Codice azienda ..... Codice Fiscale ..... Specie .....

Ragione sociale.....

Sede allevamento .....

Sede legale .....

Responsabile legale .....

Codice fiscale proprietario ..... tel .....

Detentore .....

Codice fiscale Detentore ..... tel .....

Data inizio attività ..... Tipologia struttura .....

Orientamento produttivo .....

E' stata consegnata una copia della presente check list all'allevatore?      SI      NO

La presente check list va compilata esclusivamente in caso di esito non conforme al di fuori del campione selezionato ai sensi del Piano Nazionale Residui.

A seguito degli accertamenti condotti dal Servizio Veterinario competente sono state accertate le seguenti evidenze:

1	Non vi sono evidenze inerenti la somministrazione non autorizzata (artt. 4 o 5 del D.Lgs. 158/2006) agli animali d'azienda di sostanze ad azione ormonica, tireostatica, beta-agonista e qualsiasi altra sostanza ad effetto anabolizzante (D.Lgs. 158/2006 art. 3, comma 1, lett. a; Dir. 96/22 art. 3, lett. a).	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
2	Non vi sono evidenze inerenti la detenzione di animali d'azienda che contengono sostanze di cui art. 3 D.Lgs 158/2006, salvo che venga provato che detti animali sono stati trattati a norma degli artt. 4 o 5 del D.Lgs. 158/2006 (D.Lgs. 158/2006 art. 3, comma 1, lett. b; Dir. 96/22 art.3 lett. b).	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
3	Non vi sono evidenze inerenti l'immissione sul mercato o la macellazione per il consumo umano di animali d'azienda che contengono sostanze di cui all'art. 3 del D.Lgs 158/2006 o nei quali è stata constatata la presenza di tali sostanze (D.Lgs. 158/2006 art. 3, comma 1, lett. b; Dir. 96/22 art.3, lett. b).	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4	Non vi sono evidenze inerenti l'immissione sul mercato delle carni degli animali di cui all'art. 3, comma 1, lett. b D.Lgs. 158/2006 (D.Lgs. 158/2006 art. 3, comma 1, lett. d; Dir. 96/22 art. 3 lett. d).	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5	Non vi sono evidenze inerenti la detenzione nelle aziende di medicinali contenenti le sostanze di cui art. 3 del D.Lgs 158/2006 (D.Lgs. 158/2006 art. 3, comma 2).	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
6	Non vi sono videnze inerenti irregolarità a carico dell'allevatore circa la detenzione, somministrazione, e utilizzo di sostanze di cui all'art. 3 del D.Lgs. 158/2006 in caso di trattamenti eseguiti ai sensi degli artt. 4, 5 e 7 del D.Lgs. 158/2006; Dir 96/22 art. 4, 5 e 7.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
7	Non vi sono evidenze inerenti irregolarità a carico dell'allevatore circa la conservazione della documentazione relativa ai trattamenti eseguiti ai sensi dagli artt. 4 e 5 del D.Lgs. 158/2006 (D.Lgs. 158/2006 art. 4; Dir 96/22 art. 4).	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
8	Non vi sono evidenze inerenti il mancato rispetto dei tempi di sospensione nel caso dei trattamenti eseguiti ai sensi degli artt. 4 e 5 del D.Lgs. 158/2006 (D.Lgs. 158/2006 art. 4, comma 5 e art. 5, comma 5; Dir. 96/22 art. 7).	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	<b>CGO RISPETTATO</b>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<b>SI: IMPEGNO CONFORME ALLA NORMA</b> <b>NO: IMPEGNO NON CONFORME ALLA NORMA</b> <b>N.A.: NON APPLICABILE – VERIFICA DEL RISPETTO DI UN IMPEGNO AL QUALE L'AZIENDA NON E' TENUTA – specificare il motivo nelle note</b>			

PUNTO	NOTE

I risultati dei presenti controlli verranno utilizzati per verificare il rispetto degli impegni di condizionalità alla base dell'erogazione degli aiuti comunitari. Nel caso di presenza di non conformità l'esito del controllo sarà elaborato dall'Organismo Pagatore.

PREAVVISO (max 48 ore)                      SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> in data _____ _____ Telefono    _____ Telegramma/lettera/fax    _____ Altra forma (descrizione) _____
<b>SEZIONE I</b> <b>DA COMPILARE AL TERMINE DELL'ISPEZIONE IN ALLEVAMENTO</b>
<b>DATA PRIMO (attuale) CONTROLLO:</b>
<b>SONO STATI ASSEGNATI INTERVENTI CORRETTIVI: SI NO</b>
<b>SE SI, QUALI:</b>
_____
_____
<b>ENTRO QUALE DATA DOVRANNO ESSERE ESEGUITI: .....</b>

Firma Proprietario /Detentore/Conduuttore/presente all'Ispezione \_\_\_\_\_

Firma del/i controllore/i \_\_\_\_\_

<b>SEZIONE II</b> <b>DA COMPILARE AL MOMENTO DELLA VERIFICA DELL'ESECUZIONE DEGLI INTERVENTI CORRETTIVI</b> (da effettuare dopo la scadenza del tempo assegnato e prima di rendere definitivo il risultato del controllo)
<b>DATA CONTROLLO INTERVENTI CORRETTIVI:</b>
<b>INTERVENTI CORRETTIVI ESEGUITI: SI NO</b>

Firma Proprietario /Detentore/Conduuttore/presente all'Ispezione \_\_\_\_\_

Firma del/i controllore/i \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_