



Istituto Zooprofilattico Sperimentale  
del Lazio e della Toscana M. Aleandri

*ALIMENTAZIONE ANIMALE: il primo punto della  
situazione del Piano regionale in attuazione  
del PNAA 2018-2020.*

Roma, 05/12/2018

## Sistemi informativi gestionali per il campionamento e la reportistica

Dr. Paola Scaramozzino  
Osservatorio epidemiologico



## CONTESTO E MODULISTICA

PNR (in allevamento)

Mangime/acqua di abbeverata

Prove: Aflatossina B1/altri contaminanti



Verbale da Vet INFO: «SPECIE» «info» «Stampa modelli»

---

PNAA  
(stabilimento/allevamento)

Mangime/acqua di abbeverata

Prove: Tutte



Verbale da SINVSA: «CONTROLLI» «NUOVO VERBALE»





Anagrafiche

Identificativi

Movimentazioni

Macellazioni

Controlli

Invio file al/ dal

## COLAFRANCESCO RENATO: LAZIO

Notifiche

Carica notifiche

News

Carica news

Mod.2/33, Mod. Blue  
Tongue, Mod.  
Ordinanza  
Modello 2/33 per  
capi al pascolo

Modelli Blue Tongue  
(BT) schede  
accompagnamento  
campioni e  
West Nile Disease -  
Scheda  
accompagnamento  
Lumpy Skin Disease -  
Scheda accompagno  
campioni

Piano Nazionale  
Residui - Verbale di  
prelievo

Virus di  
Schmallenberg:  
schede  
accompagnamento  
Rinotracheite

Infettiva Bovina  
(IBR) dei capi iscritti  
a LG razze italiane -  
Scheda acc. campioni

Attestazioni sullo  
stato sanitario

Per eventuali problemi tecnici: [csn@vetinfo.it](mailto:csn@vetinfo.it)

Per una corretta visualizzazione di questa pagina, si consiglia Microsoft Internet Explorer 10 e successivi con risoluzione 1024 X 768

E' attivo un help desk telefonico al numero verde  
che risponderà nel seguente orario:  
dal Lunedì al venerdì dalle 8:00 alle 20:00  
il sabato dalle 8:00 alle 14:00

**800 082 289**



## Piano Nazionale Residui - Verbale di prelievo n°

REGIONE:

AUSL

## Strategia di campionamento

Tipo di piano	PIANO	EXTRAPIANO	SOSPETTO			
Tipologia campionamento	a mirato	a mirato	a clinico-anamnestico	a a seguito di positività*	a isto-anatomo-patologico	a a seguito di Msu

\*Codice identificativo del campione in cui è stata riscontrata la prima positività: ..... (1)

In data ..... alle ore ..... il/ sottoscritto/ verbalizzante/i .....  
con la qualifica di ..... si è/ sono recato/i presso:

	Punto di campionamento	N. codice aziendale/ Approval number	Ragione sociale	Città	Prov	Indirizzo
<input type="checkbox"/>	Allevamento					
<input type="checkbox"/>	Macello					
<input type="checkbox"/>	Stabilimento di lavorazione ovoprodotto					
<input type="checkbox"/>	Stabilimento di trasformazione prodotti di acquacoltura					
<input type="checkbox"/>	Vendita all'ingrosso (solo per prodotti di acquacoltura)					
<input type="checkbox"/>	Centro di lavorazione selvaggina					
<input type="checkbox"/>	Centro di imballaggio uova					
<input type="checkbox"/>	Acquacoltura					
<input type="checkbox"/>	Laboratorio di smielatura					
<input type="checkbox"/>	Stabilimento di trasformazione latte e prodotti a base di latte (2)					
<input type="checkbox"/>	Distributore di latte crudo (2)					

alla presenza del Sig. .... Prov. .... via/fraz. .... nato a ..... il .....  
in qualità di ....., preso atto che:

- ☐ i capi: .....
- ☐ i prodotti di origine animale: .....  
sono di proprietà di: ..... nato a: ..... il: ..... residente a: .....

Dopo essersi qualificato/ied aver motivato la visita, il/ sottoscritto/ i ha/hanno proceduto al prelievo di un campione con le seguenti caratteristiche:

## A. Informazioni sul campione:

Tipologia del Campione:	<input type="checkbox"/> Campione di alimento	<input type="checkbox"/> Campione di mangime/acqua	<input type="checkbox"/> Campione animale
-------------------------	---	--	---

Firma del/interessato/i

Il/ verbalizzante/i

3 pagine!!!!





### Verifica la validità della tua Carta Nazionale dei Servizi / Certificato su USB

Sei possessore di C.N.S. o certificato su USB: Inserisci la carta nel lettore o il certificato ed **Accedi con CNS**  
Seleziona il seguente [link](#) per non visualizzare più questo messaggio

#### Carta Nazionale dei Servizi

\*\*\* CNS  
Rilascio PIN e PUK

Software per Tessera  
Sanitaria Nazionale

#### Interrogazioni

Bovini Ovini

Equidi Suini

Modello 4

#### Vetinfo App Store

App Store Android

Decisione 2009/712/CE

Strutture e laboratori  
riconosciuti

#### ANAGRAFI

Bovini e Bufalini

Ovini e Caprini

Suini

Avicoli

Apicoltura

Equidi

Acquacoltura

Circo

Gestione  
Coordinate

Interrogazione  
BDN

#### CONTROLLI

SANAN

Salmonellosi

SINVSA

Gestione delle attività di sanità animale



# Gestione anagrafica aziende

La *sezione «anagrafiche»* I dati possono essere inseriti e aggiornati dalle aziende stesse, dalle associazioni di categoria che hanno ricevuto delega e dai servizi veterinari all'interno dei loro territori di competenza.

*Per farlo, bisogna disporre di:*

- ragione sociale
- identificativo fiscale
- indirizzo
- contatti
- rappr. legale





Istituto Zooprofilattico Sperimentale  
del Lazio e della Toscana *M. Aleandri*

SERVIZIO VETERINARIO ASL :: A.S.L. LATINA

[Modifica accesso](#) [Logout](#)

ANAGRAFICHE	CONTROLLI	ESITI	GIS e REPORT





Istituto Zooprofilattico Sperimentale  
del Lazio e della Toscana M. Aleandri

Dopo aver digitato PNAA si clicca  
sulla lente



Si clicca sul Piano



Si clicca su conferma

**CONTROLLI - SELEZIONA UN MOTIVO DI CAMPIONAMENTO**

*I campi contrassegnati da (\*) sono obbligatori*

**Informazioni generali**

Visualizza solo piani attivi: \* SI ▼

Motivo di campionamento: \*   

**Conferma**

**SELEZIONA UN MOTIVO DI CAMPIONAMENTO** Chiudi X

#	Descrizione
1	PIANO NAZIONALE DI CONTROLLO UFFICIALE SULL'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI (PNAA2018)

**Informazioni generali**

Visualizza solo piani attivi: \* SI ▼

Motivo di campionamento: \*   

**Conferma**



## Prelievi

- [Predisposizione schede di prelievo](#)
- [Gestione manuali utente](#)

Predisposizione schede di prelievo

chiudi

## CONTROLLI

### News

25-10-2011 - Aggiunti manuali utente all'interno della sezione **Manuali per l'utente**



L'area "Controlli" del Sistema informativo SINVA è stata realizzata per la gestione dei dati e delle



## Prelievi

- Predisposizione schede di prelievo
- Gestione prelievi effettuati

↑ chiudi

## CONTROLLI - PREDISPOSIZIONE SCHEDE DI PRELIEVO

Ricerca

Genera una nuova scheda di prelievo

### Informazioni generali

Numero scheda:

### Sede operativa

Settore: \*

Seleziona un settore...



Ricerca solo stabilimenti attivi :

☐

Codice Univoco Nazionale (CUN):



Codice identificativo:



Ragione sociale:

Codice fiscale:

Partita IVA:

Comune:



- Predisposizione schede di prelievo
- Gestione prelievi effettuati

↑ chiudi

Ricerca

Genera una nuova scheda di prelievo

*I campi contrassegnati da (\*) sono obbligatori*

### Parametri per la generazione della scheda di prelievo

Categoria campione: \*



Strategia di campionamento: \*



Luogo di prelievo: \*



Genera scheda

Si inseriscono  
I parametri richiesti per  
la generazione della  
scheda di prelievo



PNAA:

Le AASSLL devono provvedere all'aggiornamento dell'anagrafe degli OSM in SINVSA  
(<https://www.vetinfo.sanita.it> )

Le anagrafiche in SINVSA, nel nostro caso derivanti dal travaso da SIEV, devono essere verificate dalle AASSLL e eventualmente modificate o integrate

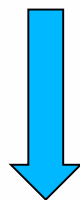
Per ogni OSM deve essere verificato il dettaglio delle attività svolte.



Esempio:

Dal 1° settembre 2018 solo gli OSM inseriti su SINVSA, per i quali le AASSLL hanno inserito correttamente l'attività «mangimi medicati» (ex d.lgs 90/93), saranno abilitati alla distribuzione dei mangimi medicati

quindi



Ogni modifica dell'attività svolta dagli OSM deve essere comunicata entro 30 giorni all'AC che aggiorna l'anagrafe





Istituto Zooprofilattico Sperimentale  
del Lazio e della Toscana *M. Aleandri*

## I DATI VENGONO INSERITI IN SINVSA PER:



- garantire uniformità;
- CONDIVIDERE I DATI IN UN UNICO CONTENITORE a livello nazionale
- soddisfare i debiti informativi nei confronti di altre amministrazioni dello Stato e Organizzazioni Sanitarie Comunitarie ed Internazionali.

**Le informazioni raccolte dal SINVSA provengono da differenti sorgenti**  
**(Regioni, AASSLL, IIZZSS)**



# Supporto per gli utenti

Il servizio di Help Desk è attivo:

- dal lunedì al venerdì ore 8.00 - 20.00;
- il sabato dalle 8.00 alle 14.00).

Numero Verde: **800 082 280**

E-mail: [csn@vetinfo.it](mailto:csn@vetinfo.it)



Il Centro di Riferenza  
Nazionale per la ricerca di OGM  
raccomanda la compilazione  
corretta della scheda  
«Censimento Produttori non  
OGM» al momento  
dell'ingresso presso la struttura  
produttiva



Anno 201 \_\_\_\_ li \_\_\_\_

**CHECK LIST CENSIMENTO IMPIANTO PRODUZIONE MANGIMI NON - OGM**

**1) DATI ANAGRAFICI ED INFORMAZIONI GENERALI**

n. riconoscimento / registrazione .....

Ragione sociale .....		
Legale rappresentante .....		
Sede produttiva .....		
Data costruzione .....	data ultima ristrutturazione .....	
Tipologia produttiva .....		
Descrizione attività .....		
Quantificazione produzioni .....		
Materie prime non-OGM utilizzate .....		

• produzione mangimi circuito biologico <input type="checkbox"/>	completi <input type="checkbox"/>	complementari <input type="checkbox"/>
• produzione mangimi non OGM <input type="checkbox"/>	completi <input type="checkbox"/>	complementari <input type="checkbox"/>

• dimensione del mercato servito mangimi non OGM	<input type="checkbox"/> comunitario / paesi terzi
	<input type="checkbox"/> nazionale
	<input type="checkbox"/> regionale
	<input type="checkbox"/> locale

• giorni di lavorazione/orari mangimi convenzionali .....
• giorni di lavorazione/orari mangimi non OGM .....
• quantitativo annuo di mangime prodotto (q.l) convenzionale etichettato OGM .....
convenzionale non - OGM .....
biologico .....
• responsabile produzione .....
• responsabile qualità .....

**PROCESSO PRODUTTIVO**

**2) DOCUMENTAZIONE**

planimetria aggiornata (1:100) (indicazione in planimetria delle fosse, silos materie prime/prodotti finiti, aree stoccaggio, dedicate ai mangimi non OGM) ..... si = no =

**3) REQUISITI IMPIANTO**

**materie prime alla rinfusa:**  
fosse di scarico n° .....  
fosse di scarico dedicate non OGM n° .....  
fosse di scarico provviste di protezione (sotto tettoia/copertura della griglia) ..... si = no =  
dispositivi per la separazione di eventuali corpi estranei ..... si = no =  
deviatore di flusso (per ricarico del prodotto non accettato dopo lo scarico) ..... si = no =

# Pag. 1 verbale prelievo tradizionale

VERBALE DI PRELIEVO (PNA) ALLEGATO 1  
Verbale n. 01 Data 26/11/18

ENTE DI APPARTENENZA: ASL DMB UNITÀ TERRITORIALE-DISTRETTO: NOVELLARA  
L'anno duemila 18 addì 26 del mese di NOVEMBRE alle ore 10:30 alla presenza del Sig. ROSIA ROLANDO nella sua qualità di titolare/representante/ detentore della merce, il sottoscritto Dr. ITAL ROBERTO SALLA ETAL P. 34408 dopo essersi qualificato e dopo aver fatto conoscere lo scopo della visita, ha proceduto al prelievo di n. 1 campioni di ALIMENTO: È per ANIMALI NON DESTINATI alla produzione di alimenti (non DPA)  
☒ per ANIMALI DESTINATI alla produzione di alimenti (DPA)

**A. PARTE GENERALE**

**A1. Strategia di campionamento (\*):**  
☒ Piano Monitoraggio ☐ Extra-Piano Monitoraggio ☐ Sospetto  
☐ Piano Sorveglianza ☐ Extra-Piano Sorveglianza

**A2. Metodo di campionamento (\*):**  
☐ Individuale/singolo (unico CF), ☐ Sconosciuto, ☐ Norma di riferimento (solo se norma UE)

**A3. Programma di controllo nell'ambito del PNA e accertamenti richiesti (\*):**  
☒ COSTITUENTI DI ORIGINE ANIMALE VIETATI ☐ DIOSINE E PCB  
☒ SALMONELLA ☐ Micotossine (specificare \_\_\_\_\_)  
☐ OGM AUTORIZZATO ☐ OGM NON AUTORIZZATO  
☐ PRINCIPI FARMACOLOGICAMENTE ATTIVI E ADDITIVI: ☐ TITOLO ☐ PRESENZA ☐ USO IMPROPRIO  
☐ Principi farm. attivi (specificare \_\_\_\_\_) ☐ coccidiostatici/istomonostatici (specificare \_\_\_\_\_)  
☐ additivi tecnologici (specificare \_\_\_\_\_) ☐ additivi organolettici (specificare \_\_\_\_\_)  
☐ additivi nutrizionali (specificare \_\_\_\_\_) ☐ additivi zootecnici (specificare \_\_\_\_\_)

☐ PRINCIPI FARMACOLOGICAMENTE ATTIVI E ADDITIVI per CARRY OVER  
☐ Principi farm. attivi (specificare \_\_\_\_\_) ☐ coccidiostatici/istomonostatici (specificare \_\_\_\_\_)

Quantità aggiunta di P.A./ Coccidiostatico in produzione del lotto precedente:  
☐ CONTAMINANTI INORGANICI E COMPOSTI AZOTATI COMPOSTI ORGANOCLORURATI, RADIONUCLIDI  
☐ contaminanti inorganici e composti azotati (specificare \_\_\_\_\_)  
☐ radionuclidi (specificare \_\_\_\_\_) ☐ composti organoclorurati (specificare \_\_\_\_\_)  
☐ ALTRO (specificare \_\_\_\_\_)

**A4. Prelevatore (Nome e Cognome) (\*):** SALLA ROBERTO  
**A6. Codice identificativo luogo di prelievo (\*):** 091RH545 **A7. Targa mezzo di trasporto:** \_\_\_\_\_  
**A5. Luogo di prelievo (\*):** VIA DI PANABELLA AZIENDA ZOOTECNICA  
**A8. Indirizzo del luogo di prelievo (\*):** VIA DI PANABELLA 30  
**A9. Comune (\*):** BOLOGNA **A10. Provincia (\*):** DL  
**A11. Localizzazione geografica del punto di prelievo (WGS84 - Formato decimale):**  
 Latitudine: \_\_\_\_\_ Longitudine: \_\_\_\_\_  
**A12. Ragione sociale (\*):** ROSIA ROLANDO  
**A13. Rappresentante legale (\*):** ROSIA ROLANDO  
**A14. Codice fiscale (\*):** PSC RDD 4973445015 **A16. Telefono (\*):** 06-5652029  
**A15. Detentore (\*):** ROSIA ROLANDO

## B. INFORMAZIONI SUL CAMPIONE PRELEVATO

**B1. Matrice del campione (\*):**  
☐ Materia prima/mangime semplice: ☐ Additivo per mangimi  
☐ Mangime composto ☐ Premiscela di additivi (indicare le categorie di additivi che costituiscono la premiscela):  
☐ Mangime completo ☐ Additivi tecnologici ☐ Additivi organolettici  
☒ Mangime complementare ☐ Additivi nutrizionali ☐ Additivi zootecnici  
☐ Mangime d'allattamento ☐ Coccidiostatici/istomonostatici  
☐ Acqua di abbeverata ☐ Mangime medicato/prodotto intermedio

**B2. Trattamento applicato al mangime prelevato (\*):**  
 Prelevato campioni piano OGM Specie vegetale dichiarata:  
☐ Mais ☐ Soia ☐ Colza ☐ Cotone ☐ Lino ☐ Riso ☐ Patata ☐ Barbabietola da zucchero

ALLEGATO 1  
Verbale n. \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ENTE DI APPARTENENZA: \_\_\_\_\_ UNITÀ TERRITORIALE-DISTRETTO: \_\_\_\_\_  
 L'anno duemila \_\_\_\_ addì \_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ alla presenza del Sig. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di titolare/representante/ detentore della merce, il sottoscritto Dr. \_\_\_\_\_ dopo essersi qualificato e dopo aver fatto conoscere lo scopo della visita, ha proceduto al prelievo di n. \_\_\_\_:  
 - ☐ Campioni di MANGIME/ACQUA: ☐ per ANIMALI NON DESTINATI alla produzione di alimenti (non DPA)  
☐ per ANIMALI DESTINATI alla produzione di alimenti (DPA)  
 - ☐ Campioni di Sottoprodotti di Categoria 1 - 2 - 3

**A. PARTE GENERALE**

**A1. Strategia di campionamento (\*):**  
☐ Piano Monitoraggio ☐ Extra-Piano Monitoraggio ☐ Sospetto  
☐ Piano Sorveglianza ☐ Extra-Piano Sorveglianza

**A2. Metodo di campionamento (\*):**  
☐ Individuale/singolo (unico CF), ☐ Sconosciuto, ☐ Norma di riferimento (solo se norma UE)

**A3. Programma di controllo nell'ambito del PNA e accertamenti richiesti (\*):**  
☐ COSTITUENTI DI ORIGINE ANIMALE VIETATI ☐ DIOSINE E PCB  
☐ SALMONELLA ☐ Micotossine (specificare \_\_\_\_\_)  
☐ OGM AUTORIZZATO ☐ OGM NON AUTORIZZATO  
☐ PRINCIPI FARMACOLOGICAMENTE ATTIVI E ADDITIVI: ☐ TITOLO ☒ USO ILLECITO ☐ USO IMPROPRIO  
☐ Principi farm. attivi (specificare \_\_\_\_\_) ☐ coccidiostatici/istomonostatici (specificare \_\_\_\_\_)  
☐ additivi nutrizionali (specificare \_\_\_\_\_)  
☐ PRINCIPI FARMACOLOGICAMENTE ATTIVI E ADDITIVI per CARRY OVER  
☐ Principi farm. attivi (specificare \_\_\_\_\_) ☐ coccidiostatici/istomonostatici (specificare \_\_\_\_\_)

Quantità di P.A./ Coccidiostatico aggiunta in produzione nel lotto precedente:  
☐ CONTAMINANTI INORGANICI E COMPOSTI AZOTATI ☒ PESTICIDI, RADIONUCLIDI  
☐ contaminanti inorganici e composti azotati (specificare \_\_\_\_\_)  
☐ radionuclidi (specificare \_\_\_\_\_) ☒ PESTICIDI (specificare \_\_\_\_\_)  
☐ ALTRO (specificare \_\_\_\_\_)

**A4. Prelevatore (Nome e Cognome) (\*):** \_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_  
**A6. Codice identificativo luogo di prelievo (\*):** \_\_\_\_\_ **A7. Targa mezzo di trasporto:** \_\_\_\_\_  
**A5. Luogo di prelievo (\*):** \_\_\_\_\_  
**A8. Indirizzo del luogo di prelievo (\*):** \_\_\_\_\_  
**A9. Comune (\*):** \_\_\_\_\_ **A10. Provincia (\*):** \_\_\_\_\_  
**A11. Localizzazione geografica del punto di prelievo (WGS84 - Formato decimale):**  
 Latitudine: \_\_\_\_\_ Longitudine: \_\_\_\_\_  
**A12. Ragione sociale (\*):** \_\_\_\_\_  
**A13. Rappresentante legale (\*):** \_\_\_\_\_  
**A14. Codice fiscale (\*):** \_\_\_\_\_ **A16. Telefono (\*):** \_\_\_\_\_  
**A15. Detentore (\*):** \_\_\_\_\_

## B. INFORMAZIONI SUL CAMPIONE PRELEVATO

**B1. Matrice del campione (\*):**  
☐ Materia prima/mangime semplice: ☒ Sottoprodotto di Cat. 1, 2, 3 ☐ Additivo per mangimi (solo per la ricerca del GTH)  
☐ Mangime composto ☐ Premiscela di additivi (indicare le categorie di additivi che costituiscono la premiscela):  
☐ Mangime completo ☐ Additivi tecnologici ☐ Additivi organolettici  
☐ Mangime complementare ☐ Additivi nutrizionali ☐ Additivi zootecnici  
☐ Mangime d'allattamento ☐ Coccidiostatici/istomonostatici  
☐ Acqua di abbeverata ☐ Mangime medicato/prodotto intermedio

Prelevato campioni piano OGM Specie vegetale dichiarata:  
☐ Mais ☐ Soia ☐ Colza ☐ Cotone ☐ Lino ☐ Riso ☐ Patata ☐ Barbabietola da zucchero

**B2. Trattamento applicato al mangime prelevato (\*):** \_\_\_\_\_

Old

New

## Pag. 2 verbale prelievo tradizionale

Al verbale di campionamento deve essere allegata l'etichetta o il documento commerciale, o loro copia, (Reg. CE 767/2009)

A volte quando il prodotto è sfuso perchè prelevato durante la produzione presso lo stabilimento questo non è possibile

<b>B3. Confezionamento:</b>			
<b>B4. Ragione sociale ditta produttrice (*):</b>			
<b>B5. Indirizzo ditta produttrice (*):</b>			
<b>B6. Specie e categoria animale a cui l'alimento è destinato (*):</b>			
Galline ovaiole	Broilers	Tacchini	Altro pollame da carne
Vacche da latte	Vitelli	Tori/vitelloni	Manze/asciutta
Bufali	Pecore/capre	Agnelli/capretti	Conigli
Suini	Suineti	Scrofe	Selvaggina d'allevamento
Acquacoltura	Equini	Animali da pelliccia	Animali da laboratorio
Animali da compagnia	Animali di giardino zoologico	Api	Tutte le specie
<b>B7. Metodo di produzione (*):</b>		Biologico	Convenzionale
<b>B8. Nome commerciale del mangime (*):</b>			
<b>B9. Stato del prodotto al momento del prelievo (*):</b>			
In confezione integra		In confezione non integra	Depositato sfuso (in silos, trincea)
In mangiatoia		Miscelatore fisso o mobile	Altro (specificare)
<b>B10. Ragione sociale responsabile etichettatura (*):</b>			
<b>B11. Indirizzo responsabile etichettatura (*):</b>			
<b>B12. Paese di produzione (*):</b>	<b>B13. Data di produzione:</b> / /	<b>B14. Data di scadenza(*):</b> / /	
<b>B15. Numero di lotto (*):</b>	<b>B16. Dimensione del lotto (*):</b>		
		<b>B16bis. Dimensione porzione campionata:</b>	
<b>B17. Ingredienti (*):</b>			
<b>B18. Ulteriori commenti relativi al mangime prelevato:</b>			
<b>C. LABORATORIO</b>			
<b>C1. Laboratorio di destinazione del campione (Specificare):</b>			
<b>D. ULTERIORI INFORMAZIONI RELATIVE AL CAMPIONAMENTO</b>			
Si allega il cartellino(*) o la sua fotocopia o il documento commerciale: <b>SI NO</b> (*) sempre obbligatorio per OGM			
Con le modalità riportate nell'allegato (VOPE), atte a garantirne la rappresentatività e l'assenza di contaminazioni, utilizzando attrezzature e contenitori puliti, asciutti e di materiale inerte sono stati prelevati a caso da n. _____ punti/sacchi n. _____ CE del peso/volume di _____ kg/lt. Dall'unione dei campioni elementari è stato formato il CG del peso/volume di _____ kg/lt.			
IL CG <b>dopo opportuna miscelazione</b> è stato ridotto/non è stato ridotto (barrare la voce non pertinente) a CR del peso/volume di _____ kg/lt.			
dal CG/CR (barrare la voce non pertinente) sono stati ottenuti n. _____ CF ognuno dei quali del peso/volume non inferiore a _____ g/ml, ogni CF viene sigillato e identificato con apposito cartellino.			
OPPURE			
il CG/CR (barrare la voce non pertinente) <b>è stato sigillato</b> e identificato con apposito cartellino e inviato per la successiva macinazione.			
Dichiarazioni del proprietario o detentore:			
N. _____ Campioni Finali unitamente a n. _____ copie del presente verbale vengono inviate al _____ in data _____.			
Conservazione del campione: _____			
N. _____ copia/e del presente verbale con n. _____ Campioni Finale/i viene/vengono consegnate al Sig. _____ il quale custodisce:			
un Campione finale per conto del produttore		un Campione finale per conto proprio	
La partita/lotto relativa al campione prelevato o viene / o non viene posta in sequestro fino all'esito dell'esame.			
Fatto, letto e sottoscritto.			
FIRMA DEL PROPRIETARIO / DETENTORE		VERBALIZZANTI	

## Novità introdotte dal PNAA 2018-2020:

- Semplificazione della rendicontazione del I° semestre e anticipazione al 31 luglio di ogni anno,
- Ricerca di residui di tetracicline nel PAT,
- Modifica del Capitolo 5 con inserimento di un programma di Monitoraggio per il controllo di:
  - . residui di packaging nei mangimi contenenti ex-prodotti alimentari,
  - . di impurità botaniche,
  - . pesticidi e prodotti fitosanitari (esclusi gli organoclorurati) di cui Reg. (CE) n. 396/2005.
  - . fluoro nelle materie prime per mangimi,
- Estensione della ricerca del GTH nei materiali dei Categoria 3,
- Modifica della programmazione dei controlli all'importazione al fine di attuare un aumento delle analisi di laboratorio a parità di partite campionate.



## RENDICONTAZIONE 2018

Le AASSLL trasmettono alla Regione entro il 10 luglio dell'anno in corso i dati del primo semestre (gennaio-giugno) utilizzando le schede semplificate di rendicontazione 1° semestre

Entro il 31 gennaio dell'anno successivo le AASSLL trasmettono alla Regione i dati relativi a tutto l'anno utilizzando:

- le schede di programmazione/rendicontazione relative a ciascun capitolo
- le schede di programmazione/rendicontazione dei campioni extra-piano;
- la scheda "ispezioni";
- la scheda "prescrizioni";
- la scheda di rendicontazione dei campionamenti su sospetto.



Contestualmente alle tabelle dei dati annuali di cui sopra, inviano inoltre **la relazione datata, firmata e protocollata** sull'applicazione del PRAA contenente:

- Il processo di valutazione del rischio adottato e l'identificazione dei fattori di rischio e delle situazioni di allarme che hanno portato alla programmazione dell'attività ispettiva e di campionamento, compresa l'attività extrapiano (se presente);
- il tipo e il numero di non conformità riscontrate nell'attività di campionamento e le azioni intraprese (sequestro, distruzione, destino ad altri usi, sanzioni, allerta, ecc. ...);
- il tipo e il numero di non conformità riscontrate nell'attività di vigilanza ispettiva presso gli OSM e azioni intraprese (prescrizioni, sanzioni, tempi di adeguamento, ecc. ...);
- la sintesi dei risultati dei controlli previsti ai sensi del Regolamento 142/2011, per quanto riguarda i fertilizzanti organici e ammendanti diversi dallo stallatico;
- gli esiti della verifica dell'efficacia effettuata ai sensi dell'articolo 8 del Regolamento (CE) 882/2004;
- la valutazione finale dei risultati;
- le attività di formazione specifica svolta a livello aziendale;
- le azioni intraprese a seguito di rilievo di non conformità nei controlli sull'etichettatura, di cui al paragrafo **"valutazione dell'etichettatura"**, indicandole nella tabella presente nel piano.



# 2018-PNAA:CAMPIONI PERVENUTI CON SCHEDA SINVSA

ASL_TERRITORIALE	MATRICE	QUESITO DIAGNOSTICO	NUMERO CAMPIONI
A.S.L. 11 LATINA	ALIMENTO ZOOTECNICO	SALMONELLA	5
A.S.L. 11 LATINA	ALIMENTO ZOOTECNICO	PROTEINE ANIMALI	3
A.S.L. 9 VITERBO	ACIDI NUCLEICI	ORG. GENETICAMENTE MODIFICATI	1
A.S.L. 9 VITERBO	ACQUA	ANTIMICROBICI E ANTIPARASSITARI	2
A.S.L. 9 VITERBO	ALIMENTO ZOOTECNICO	MELAMINA	1
A.S.L. 9 VITERBO	ALIMENTO ZOOTECNICO	ANTIMICROBICI E ANTIPARASSITARI	1
A.S.L. 9 VITERBO	ALIMENTO ZOOTECNICO	METALLI E OLIGOELEMENTI	2
A.S.L. 9 VITERBO	ALIMENTO ZOOTECNICO	MICOTOSSINE	2
A.S.L. 9 VITERBO	ALIMENTO ZOOTECNICO	ORG. GENETICAMENTE MODIFICATI	1
A.S.L. 9 VITERBO	ALIMENTO ZOOTECNICO	SALMONELLA	3
A.S.L. 9 VITERBO	ALIMENTO ZOOTECNICO	PROTEINE ANIMALI	4

Totale : 25



## In teoria:

«**In via sperimentale** per l'anno in corso (2018) e limitatamente per BSE e Salmonella la rendicontazione viene eseguita anche mediante SINVSA per testare il sistema in vista della sua implementazione per le finalità di rendicontazione»

## In pratica:

Non sarà possibile perché i controlli non sono stati inseriti in SINVSA





Istituto Zooprofilattico Sperimentale  
del Lazio e della Toscana *M. Aleandri*

Grazie !!!

