



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

Data 29/08/2023 Protocollo N° 0458416 Class: G.920.01.2 Fasc.

Allegati N° 2 per tot.pag. 5

Oggetto: **Integrazione indicazioni su campionamento (scheda accompagnatoria) e tariffazione per Malattia di Aujeszky (MA) e Malattia Vescicolare Suina (MVS) sul territorio regionale.**

P E C

Ai Responsabili dei Servizi Veterinari delle  
Az.ULSS del Veneto

Alla Direzione Sanitaria dell'IZSve

Ad integrazione di quanto comunicato con nostre note prot. n. 35023 del 19/01/2023 e 133134 del 9/03/2023, con la presente si forniscono indicazioni aggiornate e consolidate relative al campionamento (scheda accompagnatoria) e tariffazione per Malattia di Aujeszky (MA) e Malattia Vescicolare Suina (MVS) sul territorio regionale.

#### **MALATTIA DI AUJESZKY**

- Considerato che nella riunione della Direzione Strategica del Centro nazionale di lotta ed emergenza contro le malattie animali del 31/03/2023 è stato evidenziato che il vigente Piano nazionale MA è a tutti gli effetti configurabile come un Programma nazionale di eradicazione per malattia di categoria C, conforme al Reg. (UE) 2020/689, **a partire da gennaio 2023** tutti i controlli e i prelievi previsti dal Piano regionale MA (Piano eradicazione di cui alla DGR 1555/2017, poi sostituito dal Piano di mantenimento qualifica MA di cui alla DGR n. 774/2023), se effettuati dal Veterinario Ufficiale, sono a carico dell'AULSS.

Nel caso in cui, invece, i campionamenti siano effettuati dal veterinario aziendale incaricato dall'allevatore, è a carico dell'AULSS solo il costo delle analisi.

- Per la consegna dei campioni all'IZSve deve essere utilizzato la apposita scheda accompagnatoria per Piano Aujeszky, che si riporta aggiornata in allegato.

#### **MALATTIA VESCICOLARE SUINA**

- Da quando l'intero territorio nazionale è stato riconosciuto indenne dalla Comunità Europea, il Ministero della Salute ha ritenuto che non sia più necessario proseguire l'attività di campionamento precedentemente prevista dal Piano nazionale di sorveglianza.

Area Sanità e Sociale

**Direzione Prevenzione Sicurezza Alimentare Veterinaria – U.O. Sanità Animale e Farmaci Veterinari**

Dorsoduro 3493 – 30123 Venezia – Tel.041/2791304 – Fax 04172791330

PEC: [area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it](mailto:area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it) e-mail: [saia@regione.veneto.it](mailto:saia@regione.veneto.it)



- Per quanto concerne invece i controlli richiesti dagli allevatori ai fini dell'export (es. per gli allevamenti che intendono esportare prodotti suinicoli destinati all'Australia), in ragione del punto precedente, lo scrivente Servizio ravvede che non si configuri più il regime previsto dal D.Lgs 32/2021. In adeguamento a quanto sopra scritto, a far data dalla presente nota, l'IZSve fatturerà direttamente al detentore degli animali il costo dell'analisi, prelevate da veterinari aziendali incaricati dall'allevatore o dall'AULSS, la quale proseguirà ad applicare allo stesso la tariffa relativa alla prestazione per il prelievo/campionamento.  
Si raccomanda che, per la consegna dei campioni all'IZSve, venga obbligatoriamente utilizzato il modulo di accettazione IZSve che si riporta in allegato, avendo cura di indicare il detentore degli animali nei dati per la fatturazione.

A disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti, si porgono distinti saluti.

UNITA' ORGANIZZATIVA  
SANITA' ANIMALE E FARMACI VETERINARI  
Il Direttore  
- dr. Michele Brichese -

Responsabile del Procedimento: dott. Michele Brichese  
Referente dell'istruttoria: dott.ssa Laura Favero  
Tel. 041/2791569 - e-mail: [laura.favero@regione.veneto.it](mailto:laura.favero@regione.veneto.it)  
Segreteria: 041/2791304

copia cartacea composta di 2 pagine, di documento amministrativo informatico firmato digitalmente da MICHELE BRICHESE, il cui originale viene conservato nel sistema di gestione informatica dei documenti della Regione del Veneto - art.22.23.23 ter D.Lgs 7/3/2005 n. 82

Area Sanità e Sociale  
**Direzione Prevenzione Sicurezza Alimentare Veterinaria – U.O. Sanità Animale e Farmaci Veterinari**  
Dorsoduro 3493 – 30123 Venezia – Tel.041/2791304 – Fax 04172791330  
PEC: [area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it](mailto:area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it) e-mail: [saia@regione.veneto.it](mailto:saia@regione.veneto.it)

## MODULO DI ACCETTAZIONE

numero accettazione

| DATI PER LA FATTURAZIONE<br>obbligatori se campione a pagamento* |     |       | DATI DEL PROPRIETARIO                                                                                                                                                  |     |       |
|------------------------------------------------------------------|-----|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|
| RAGIONE SOCIALE                                                  |     |       | NOME E COGNOME                                                                                                                                                         |     |       |
| INDIRIZZO                                                        |     |       | INDIRIZZO                                                                                                                                                              |     |       |
| COMUNE                                                           | CAP | PROV. | COMUNE                                                                                                                                                                 | CAP | PROV. |
| PARTITA IVA **                                                   |     |       | TELEFONO/FAX                                                                                                                                                           |     |       |
| CODICE FISCALE                                                   |     |       | E-MAIL                                                                                                                                                                 |     |       |
| TELEFONO/FAX                                                     |     |       | <b>LUOGO PRELIEVO</b><br>CODICE ISTAT*** <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |     |       |
| E-MAIL                                                           |     |       |                                                                                                                                                                        |     |       |

\* È sufficiente compilare solo il campo "ragione sociale" se il cliente è già registrato c/o IZSVe. \*\* campo obbligatorio solo se il cliente ne è in possesso. \*\*\* Campo obbligatorio, solo nel caso di allevamento censito.

| VERBALIZZANTE  |     |       |           |        |  |
|----------------|-----|-------|-----------|--------|--|
| NOME E COGNOME |     |       | INDIRIZZO |        |  |
| COMUNE         | CAP | PROV. | TEL/FAX   | E-MAIL |  |

|                  |                                                                                                   |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Pagamento</b> | <input type="checkbox"/> PIANO/CONVENZIONE/FATTURAZIONE PERIODICA <input type="checkbox"/> PagoPA |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                               |                                       |                                          |                                 |                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Modalità di consegna del rapporto di prova se diverso da quella online</b> |                                       |                                          |                                 |  <a href="http://www.izsvenezie.it">www.izsvenezie.it</a> |
| <input type="checkbox"/> RITIRO PRESSO IL LABORATORIO                         | <input type="checkbox"/> SPEDIZIONE:  | <input type="checkbox"/> E-MAIL:         | <input type="checkbox"/> FAX:   |                                                                                                                                              |
| <b>Indicare il soggetto destinatario dell'esito:</b>                          |                                       |                                          |                                 |                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> VERBALIZZANTE                                        | <input type="checkbox"/> PROPRIETARIO | <input type="checkbox"/> RAGIONE SOCIALE | <input type="checkbox"/> ALTRO: |                                                                                                                                              |

| SPECIE ANIMALE                  |                                 |                                |                                   |                                |                                   |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> bovino | <input type="checkbox"/> equino | <input type="checkbox"/> ovino | <input type="checkbox"/> caprino  | <input type="checkbox"/> suino | <input type="checkbox"/> coniglio |
| <input type="checkbox"/> cane   | <input type="checkbox"/> gatto  | <input type="checkbox"/> pollo | <input type="checkbox"/> tacchino |                                |                                   |
| <input type="checkbox"/> altro: |                                 |                                |                                   |                                |                                   |
| <input type="checkbox"/> altro: |                                 |                                |                                   |                                |                                   |

|              |                                                                   |             |
|--------------|-------------------------------------------------------------------|-------------|
| <b>SESSO</b> | <input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina | <b>ETA'</b> |
|--------------|-------------------------------------------------------------------|-------------|

| MATERIALE INVIATO                 |                                   |                               |                                |                                 |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> organi   | <input type="checkbox"/> carcassa | <input type="checkbox"/> feci | <input type="checkbox"/> latte | <input type="checkbox"/> sangue |
| <input type="checkbox"/> tampone: |                                   |                               |                                |                                 |
| <input type="checkbox"/> altro:   |                                   |                               |                                |                                 |

|                                                                 |                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Temperatura di ricevimento da compilare a cura di IZSVe:</b> | <input type="checkbox"/> TEMPERATURA AMBIENTE <input type="checkbox"/> REFRIGERATO.....°C <input type="checkbox"/> CONGELATO <input type="checkbox"/> NON RILEVABILE |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| ANAMNESI |
|----------|
|          |
|          |
|          |
|          |

### DISTINTA CAMPIONI

| N. | ANIMALE | NOTE | N. | ANIMALE | NOTE |
|----|---------|------|----|---------|------|
| 1  |         |      | 21 |         |      |
| 2  |         |      | 22 |         |      |
| 3  |         |      | 23 |         |      |
| 4  |         |      | 24 |         |      |
| 5  |         |      | 25 |         |      |
| 6  |         |      | 26 |         |      |
| 7  |         |      | 27 |         |      |
| 8  |         |      | 28 |         |      |
| 9  |         |      | 29 |         |      |
| 10 |         |      | 30 |         |      |
| 11 |         |      | 31 |         |      |
| 12 |         |      | 32 |         |      |
| 13 |         |      | 33 |         |      |
| 14 |         |      | 34 |         |      |
| 15 |         |      | 35 |         |      |
| 16 |         |      | 36 |         |      |
| 17 |         |      | 37 |         |      |
| 18 |         |      | 38 |         |      |
| 19 |         |      | 39 |         |      |
| 20 |         |      | 40 |         |      |

### ESAMI RICHIESTI

|                                            |                                         |                                        |                                          |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> anatomopatologico | <input type="checkbox"/> batteriologico | <input type="checkbox"/> antibiogramma | <input type="checkbox"/> parassitologico |
| <input type="checkbox"/> virologico        | <input type="checkbox"/> micologico     | <input type="checkbox"/> istologico    | <input type="checkbox"/> sierologico     |

☐ altro:

Ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg UE 2016/679 si rende la presente informativa privacy.

Titolare del trattamento: ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLE VENEZIE (in sigla IZSVE), con sede legale in 35020 LEGNARO (PD), Viale dell'Università 10, C.F. e P.IVA 00206200289, in persona del Direttore generale e legale rappresentante pro tempore tel. 0498084242, email [dirgen@izsvenezie.it](mailto:dirgen@izsvenezie.it). In particolare, i dati verranno trattati dal personale delle strutture dell'IZSVE interessate. Responsabile della protezione dei dati dell'IZSVE ai sensi dell'art. 37 GDPR (RPD/DPO), contattabile all'indirizzo e-mail [dpo@izsvenezie.it](mailto:dpo@izsvenezie.it).  
 Tipologia di dati e fonti: dati comuni, anagrafici e identificativi. Provengono tutti dall'Interessato. Finalità e modalità: i dati saranno trattati per lo svolgimento di attività istituzionali dell'IZSVE e in particolare per svolgere attività di accettazione, refertazione e fatturazione; il trattamento avverrà in modo sia manuale/cartaceo, che elettronico. Base giuridica: il trattamento si fonda, oltre che sul consenso manifestato tramite conferimento volontario dei dati, sull'adempimento di un obbligo contrattuale nonché sul legittimo interesse del Titolare. Obbligatorietà: il conferimento dei dati è obbligatorio e la sua mancanza comporta l'impossibilità per il Titolare di eseguire l'attività oggetto del trattamento e quindi, per esempio, l'impossibilità per l'Interessato di eseguire le attività oggetto del trattamento. Destinatari: i dati potranno essere comunicati a soggetti all'uopo incaricati dal Titolare, a Responsabili del trattamento e consulenti del Titolare. Conservazione: i dati saranno conservati fino a revoca del consenso. Diritti: l'Interessato può esercitare i suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità, opposizione via email ai dati del Titolare di cui sopra. Reclamo: l'Interessato può proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Revoca: il consenso può essere revocato, ma ciò potrebbe comportare l'impossibilità per il Titolare di svolgere l'attività oggetto del trattamento.

Sul sito [www.izsvenezie.it](http://www.izsvenezie.it), sezione "Carta dei servizi e tariffario" sono disponibili le prestazioni offerte, i metodi in uso e le tariffe delle prestazioni a pagamento (tariffario IZSVE). Per le prove accreditate si rimanda a sito web di ACCREDIA ([www.accredia.it](http://www.accredia.it)). I campioni sono distrutti dopo l'esecuzione dell'esame ad eccezione dei casi previsti da normative specifiche o salvo diversi accordi con il cliente. Con la sottoscrizione del presente modulo si accettano le condizioni generali di contratto, disponibili sul sito [www.izsvenezie.it](http://www.izsvenezie.it).

|               |                   |                  |                       |
|---------------|-------------------|------------------|-----------------------|
| Data prelievo | Data conferimento | Firma conferente | Firma operatore IZSVE |
|               |                   |                  |                       |



| SCHEDA DI ACCOMPAGNAMENTO CAMPIONI                                                                        |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| PIANO AUJESZKY - MOTIVO DEL CAMPIONAMENTO:                                                                |        |
| ALTRI MOTIVI DI CAMPIONAMENTO:                                                                            |        |
| AUJ - ACQUISIZIONE DELL'ACCREDITAMENTO PER AUJESZKY 1° PRELIEVO                                           | [A1]   |
| AUJ - ACQUISIZIONE DELL'ACCREDITAMENTO PER AUJESZKY 2° PRELIEVO                                           | [A2]   |
| AUJ - CONTROLLO ANNUALE IN SVEZZAMENTO                                                                    | [M3.1] |
| AUJ - CONTROLLO PER MANTENIMENTO DELLA QUALIFICA                                                          | [A4]   |
| AUJ - CONTROLLO AL MACELLO PER MANTENIMENTO DELLA QUALIFICA                                               | [A4.1] |
| AUJ - CONTROLLO PER MANTENIMENTO QUALIFICA IN ALLEVAMENTO FAMILIARE ACCREDITATO INDUTTIVAMENTE            | [A4.2] |
| AUJ - CONTROLLO PER MANTENIMENTO QUALIFICA IN ALLEVAMENTO DI INGRASSO <30 CAPI ACCREDITATO INDUTTIVAMENTE | [A4.3] |
| AUJ - CONTROLLO PER VERIFICA STATO VACCINALE                                                              | [M5]   |
| AUJ - A SEGUITO DI SIEROPOSITIVITA' RISCONTRATA                                                           | [A5]   |
| AUJ - CONTROLLO SU PARTITE PER MOVIMENTAZIONE                                                             | [A6]   |
| AUJ - ACCREDITAMENTO PER AUJESZKY CON PRELIEVO SINGOLO                                                    | [A7]   |
| AUJ - CONTROLLO PER PIANO AZIENDALE ERADICAZIONE                                                          | [S9]   |
| AUJ - ALTRO                                                                                               | [S6]   |
| ALTRI MOTIVI DI CAMPIONAMENTO:                                                                            |        |
| MVS - ACQUISIZIONE DELL'ACCREDITAMENTO 1° PRELIEVO PER EXPORT                                             | [20.1] |
| MVS - ACQUISIZIONE DELL'ACCREDITAMENTO 2° PRELIEVO PER EXPORT                                             | [20.2] |
| MVS - CONTROLLO DI CONFERMA IN AZIENDA ACCREDITATA PER EXPORT                                             | [20.3] |
| CONTROLLO PARZIALE DEI CAPI                                                                               | [CPS]  |

| ALLEVAMENTO DI PROVENIENZA DEI SUINI <sup>(a)</sup> |                       |               |
|-----------------------------------------------------|-----------------------|---------------|
| CODICE AZIENDALE: _____                             | CODICE FISCALE: _____ | SPECIE: _____ |
| PROPRIETARIO: _____                                 |                       |               |
| DETENTORE: _____                                    |                       |               |
| DENOMINAZIONE ALLEVAMENTO: _____                    |                       |               |
| INDIRIZZO AZIENDA: _____                            |                       |               |

| SITUAZIONE ATTUALE:                                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| STRUTTURA: _____                                                                                         |  |
| ORIENTAMENTO PRODUTTIVO: _____                                                                           |  |
| TECNICA PRODUTTIVA: <input type="checkbox"/> Finissaggio <input type="checkbox"/> Svezamento             |  |
| <input type="checkbox"/> Ciclo completo <input type="checkbox"/> Magronaggio                             |  |
| CICLO RIPRODUTTIVO: <input type="checkbox"/> Aperto <input type="checkbox"/> Chiuso                      |  |
| MODALITA' DI ALLEVAMENTO <input type="checkbox"/> Stabulato <input type="checkbox"/> Semibrado           |  |
| LATITUDINE: _____ LONGITUDINE: _____                                                                     |  |
| VENDITA RIPRODUTTORI <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No                             |  |
| N. CAPI PRESENTI _____                                                                                   |  |
| N. RIPRODUTTORI PRESENTI _____                                                                           |  |
| SONO PRESENTI <b>SOLO</b> CAPI DI ETA' < 5 MESI: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |  |

DATA PRELIEVO CAMPIONI \_\_\_\_\_

NUMERO CAPI PRELEVATI: \_\_\_\_\_

TIPI CAMPIONE:

☐ SANGUE N. \_\_\_\_\_

☐ FECI N. \_\_\_\_\_

☐ EPITELIO N. \_\_\_\_\_

**ACCERTAMENTI DA EFFETTUARE**

☐ MALATTIA DI AUJESZKY

☐ MALATTIA VESCICOLARE

☐ ALTRO \_\_\_\_\_

**MACELLO SEDE DI PRELIEVO DEI CAMPIONI (COMPILARE SOLO IN CASO DI PRELIEVO AL MACELLO) <sup>(b)</sup>**

CODICE \_\_\_\_\_ DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ MACELLO CEE ☐ MACELLO A CAPACITÀ LIMITATA ☐

DATA DI INVIO DEI CAMPIONI AL LABORATORIO \_\_\_\_\_

FIRMA DEL VETERINARIO \_\_\_\_\_

**Note**

(a) In caso di prelievo in azienda compilare tutto il quadro con i dati dell'allevamento in cui si prelevano i campioni. In caso di prelievo al macello indicare l'allevamento di ultima provenienza degli animali sottoposti a campionamento.

(b) In caso di prelievo al macello copia della scheda con il relativo rapporto di prova dovrà essere sempre inviata all'azienda USL competente per l'azienda di provenienza degli animali campionati.

### IDENTIFICAZIONE DEI SUINI CAMPIONATI IN ALLEVAMENTO

| Identificativo dei suini | Categoria | Materiale | Identificativo dei suini | Categoria | Materiale |
|--------------------------|-----------|-----------|--------------------------|-----------|-----------|
| 1.                       |           |           | 29.                      |           |           |
| 2.                       |           |           | 30.                      |           |           |
| 3.                       |           |           | 31.                      |           |           |
| 4.                       |           |           | 32.                      |           |           |
| 5.                       |           |           | 33.                      |           |           |
| 6.                       |           |           | 34.                      |           |           |
| 7.                       |           |           | 35.                      |           |           |
| 8.                       |           |           | 36.                      |           |           |
| 9.                       |           |           | 37.                      |           |           |
| 10.                      |           |           | 38.                      |           |           |
| 11.                      |           |           | 39.                      |           |           |
| 12.                      |           |           | 40.                      |           |           |
| 13.                      |           |           | 41.                      |           |           |
| 14.                      |           |           | 42.                      |           |           |
| 15.                      |           |           | 43.                      |           |           |
| 16.                      |           |           | 44.                      |           |           |
| 17.                      |           |           | 45.                      |           |           |
| 18.                      |           |           | 46.                      |           |           |
| 19.                      |           |           | 47.                      |           |           |
| 20.                      |           |           | 48.                      |           |           |
| 21.                      |           |           | 49.                      |           |           |
| 22.                      |           |           | 50.                      |           |           |
| 23.                      |           |           | 51.                      |           |           |
| 24.                      |           |           | 52.                      |           |           |
| 25.                      |           |           | 53.                      |           |           |
| 26.                      |           |           | 54.                      |           |           |
| 27.                      |           |           | 55.                      |           |           |
| 28.                      |           |           | 56.                      |           |           |