**DENUNCIA di MALATTIA INFETTIVA O TRASMISSIBILE NEGLI ANIMALI**

*(ai sensi del Regolamento (UE) 2016/429 e del D.Lgs. 5 agosto 2022, n. 136 – da trasmettere senza ritardo)*

Al Servizio Veterinario dell'ASL di_____ _____

Indirizzo:_____

Mail:_____

PEC:_____

Il sottoscritto _____in qualità di

☐ Veterinario libero professionista/Veterinario aziendale/ altro_____

☐ Proprietario/Operatore di animali

recapito telefonico_____; e-mail/PEC _____

**DENUNCIA**

☐ **il Sospetto** ☐ **la Conferma** della seguente malattia:

- ☐ Afta epizootica
- ☐ Agalassia contagiosa degli ovini e dei caprini
- ☐ Anemia infettiva equina
- ☐ Campilobatteriosi genitale bovina
- ☐ Carbonchio ematico
- ☐ Clamidiosi aviare
- ☐ Diarrea virale bovina
- ☐ Durina o morbo coitale maligno
- ☐ E. coli produttori di verocitotossine
- ☐ Encefalite giapponese
- ☐ Encefalomielite equina (orientale e occidentale)
- ☐ Encefalomielite virale equina venezuelana
- ☐ Encefalopatie spongiformi trasmissibili (TSE)
- ☐ Epididimite ovina (Brucella ovis)
- ☐ Febbre del Nilo occidentale o West Nile Disease (WND)
- ☐ Febbre Q
- ☐ Herpesvirosi della carpa Koi
- ☐ Infestazione da Aethina tumida (piccolo coleottero dell'alveare)
- ☐ Infestazione da Echinococcus multilocularis
- ☐ Infestazione da Tropilaelaps spp.
- ☐ Infestazione da Varroa spp. (Varroasi)
- ☐ Infezione da Batrachochytrium salamandrivorans
- ☐ Infezione da Bonamia exitiosa
- ☐ Infezione da Bonamia ostreae
- ☐ Infezione da Brucella abortus, B. melitensis e B. suis
- ☐ Infezione da complesso Mycobacterium tuberculosis (M. bovis, M. caprae e M. tuberculosis)
- ☐ Infezione da Marteilia refringens
- ☐ Infezione da Microcytos mackini
- ☐ Infezione da Mycoplasma mycoides sottospecie mycoides SC (pleuropolmonite contagiosa dei bovini)
- ☐ Infezione da Perkinsus marinus
- ☐ Infezione da Salmonella pullorum, S. gallinarum e S. arizonae
- ☐ Infezione da virus dell'arterite encefalite caprina (CAEV)
- ☐ Infezione da virus dell'influenza aviaria ad alta patogenicità (HPAI)
- ☐ Infezione da virus della dermatite nodulare contagiosa o Lumpy Skin Disease (LSD)
- ☐ Infezione da virus della febbre catarrale degli ovini (Bluetongue) (sierotipi 1-24)
- ☐ Infezione da virus della febbre della Rift Valley
- ☐ Infezione da virus della malattia della testa gialla nei crostacei (YHV)
- ☐ Infezione da virus della malattia di Aujeszky o pseudorabbia
- ☐ Infezione da virus della malattia di Newcastle o pseudopeste aviare (ND)
- ☐ Infezione da virus della malattia emorragica epizootica (EHD)
- ☐ Infezione da virus della rabbia
- ☐ Infezione da virus della sindrome dei punti bianchi nei crostacei (white spot syndrome) (WSSV)
- ☐ Infezione da virus della sindrome di Taura nei crostacei
- ☐ Infezione da virus della sindrome riproduttiva e respiratoria dei suini
- ☐ Infezione da virus dell'anemia infettiva del salmone (ISA) con delezione a livello di HPR (highly polymorphic region)
- ☐ Infezione da virus dell'arterite equina (AVE)
- ☐ Infezione da virus dell'influenza aviaria a bassa patogenicità
- ☐ Infezioni da Salmonelle zoonotiche
- ☐ Infezioni da SARS-CoV-2 nei visoni
- ☐ Leishmaniosi
- ☐ Leptospirosi da L. icterohaemorrhagiae nei carnivori
- ☐ Leucosi bovina enzootica
- ☐ Listeriosi
- ☐ Malattia da virus Ebola
- ☐ Malattia di Teschen o encefalomielite enzootica suina
- ☐ Malattia emorragica virale del coniglio (MEV)
- ☐ Malattia vescicolare dei suini (MVS)
- ☐ Metrite contagiosa equina
- ☐ Micoplasmosi aviarie (Mycoplasma gallisepticum e M. meleagridis)
- ☐ Mixomatosi
- ☐ Morva (infezione da Burkholderia mallei)
- ☐ Necrosi ematopoietica epizootica nei pesci (EHN)
- ☐ Necrosi ematopoietica infettiva nei salmonidi (NEI)
- ☐ Paratubercolosi
- ☐ Peste americana delle api
- ☐ Peste bovina (PB)
- ☐ Peste dei piccoli ruminanti (PPR)
- ☐ Peste equina (AHS)
- ☐ Peste suina africana (PSA)
- ☐ Peste suina classica (PSC)
- ☐ Pleuropolmonite contagiosa caprina
- ☐ Rinotracheite infettiva bovina/vulvovaginite pustolosa infettiva
- ☐ Setticemia emorragica virale dei pesci (SEV o VHS)
- ☐ Sindrome ulcerativa epizootica dei pesci (EUS)
- ☐ Stomatite vescicolosa virale (VSV)
- ☐ Streptococcus agalactiae nei ruminanti
- ☐ Surra (Trypanosoma evansi)
- ☐ Trichinellosi
- ☐ Tricomoniasi
- ☐ Vaiolo degli ovini e dei caprini
- ☐ Viremia primaverile della carpa (SVC)
- ☐ Altro _____

☐ **ANIMALI DPA**

nell'allevamento della specie _____ di proprietà del/della Sig./Sig.ra ____

_____ Codice Allevamento _____ situato nel Comune di _____ (___) Località _____ all'indirizzo:

_____

Data del sospetto _____

Data presunta di introduzione della malattia in azienda_____

**Motivo del sospetto**:

☐ Sintomi clinici - descrizione: _____

_____

☐ Esiti di laboratorio _____

☐ Correlazione epidemiologica: _____

Possibile imminente movimentazione di animali, mezzi e persone: _____

_____

Eventuale presenza in allevamento di disinfettanti e mezzi di disinfezione: _____

_____

**Eventuale Data della conferma** _____ Metodo utilizzato:_____

Laboratorio: _____Rapporto di prova n._____del _____

Origine della malattia (accertata o presunta)_____

_____

**Censimento alla data del 1° accertamento** (riferito all'intero Stabilimento)

| Specie | n. capi totali | n. capi con sintomi | n. capi positivi al test di laboratorio | n. capi morti |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

Altre osservazioni _____

_____

_____

_____

_____

_____

Luogo,_____

Data, _____

Firma del Denunciante

_____

Informativa privacy: i dati personali forniti saranno trattati dall'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Viterbo, Titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018, esclusivamente per le finalità istituzionali connesse alla gestione della presente istanza.

☐ **ANIMALI NON DPA**

nell'animale / negli animali della specie _____ di proprietà del Sig./ della Sig.ra _____ Codice Fiscale _____ detenuto nel Comune di _____ (___) Località _____ all'indirizzo: _____

Data del sospetto _____

| **Identificativo (chip/tatuaggio/altro)** | **Razza** | **Sesso** | **Età o data di nascita** |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**Motivo del sospetto**:

☐ Sintomi clinici - descrizione: _____

_____

☐ Esiti di laboratorio _____

☐ Correlazione epidemiologica: _____

Possibile imminente movimentazione degli animali: _____

_____

Altre osservazioni _____

_____

_____

_____

_____

_____

Luogo,_____

Data, _____

Firma del Denunciante

_____

Informativa privacy: i dati personali forniti saranno trattati dall'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Viterbo, Titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018, esclusivamente per le finalità istituzionali connesse alla gestione della presente istanza.