



AUTONOME PROVINZ PROVINZIA AUTONOMA
BOZEN-SÜDTIROL DI BOLZANO-ALTO ADIGE

Protokoll-
datum
data di
protocollo

27. Sep. 2010

Uhrzeit
ora

Protokollnummer:

numero di protocollo: 557977

Ministero della Salute

**DIPARTIMENTO PER LA SANITA' PUBBLICA VETERINARIA, LA NUTRIZIONE E
LA SICUREZZA DEGLI ALIMENTI
DIREZIONE GENERALE SANITA' ANIMALE E FARMACO VETERINARIO
UFFICIO II**

Assessorati regionali alla sanità
Servizi veterinari
Loro sedi

Centro Nazionale Servizi
presso Istituto Zooprofilattico
Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise
Campo Boario 1.
64100 Teramo

Ministero delle Politiche agricole,
alimentari e forestali
Direzione Generale della
Pesca marittima e acquacoltura
Via dell'Arte 16
00144 Roma

API
Via del Perlà 37/a
37135 Verona

Legapesca
Via Guattani 9
00161 Roma

PROT. 17051 - 23/09/2010 - DGSA-P

Oggetto: Decreto legislativo 4 agosto 2008, n. 148 "attuazione della direttiva 2006/88/CE relativa alle condizioni di polizia sanitaria applicabili alle specie animali d'acquacoltura e ai relativi prodotti, nonché alla prevenzione di talune malattie degli animali acquatici e alle misure di lotta contro tali malattie" – applicazione art. 5

Con riferimento e seguito alla nota prot. 23106 del 22.11.08, si comunica che il decreto ministeriale "Disposizioni per la gestione dell'anagrafe delle imprese di acquacoltura, ai sensi dell'articolo 5 del decreto legislativo 4 agosto 2008, n. 148", registrato presso la Corte dei Conti, è in via di pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale.

Il Ministero della salute, di concerto con il Centro Nazionale Servizi dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Abruzzo e del Molise, ha realizzato un sistema informativo nazionale per la raccolta dei dati necessari all'implementazione dell'anagrafe delle imprese di acquacoltura in seno alla BDN accedendo al sito <https://www.vetinfo.sanita.it> e cliccando sull'apposita icona nella sezione delle anagrafi zootecniche.

E' stata inoltre predisposta la modulistica, che si acclude alla presente, per la registrazione e/o autorizzazione delle imprese di acquacoltura, la variazione dei dati anagrafici e la cessazione di attività.

Al momento attuale è possibile censire le imprese solo dal punto di vista anagrafico, in quanto la procedura per l'ottenimento dell'autorizzazione dipende dal decreto ministeriale di cui all'art.6 del D.L.vo 148/08, ancora in fase di predisposizione.

Si ricorda che, come già anticipato con la sopra citata nota, possono essere già registrati definitivamente, in quanto non necessitano di ulteriore autorizzazione, gli impianti di cui all'art.4, comma 4, punti a), b), c), del D.Lvo 148/08, purchè completi di codice identificativo della struttura e coordinate GIS.

Tale sistema nazionale, oltre a registrare i dati anagrafici delle singole imprese, consente di generare informazioni utili per soddisfare in modo efficiente i debiti informativi nei confronti dell'Unione Europea. Infatti, con Decisione 2008/392, devono essere rese disponibili tramite Internet le informazioni relative alle imprese di acquacoltura ed agli stabilimenti di lavorazione.

Non appena saranno rese disponibili le funzionalità di cooperazione applicativa potranno essere utilizzate le informazioni relative agli stabilimenti di lavorazione registrati sulla base del Regolamento 853/04 già presenti nel sistema SINTESI.

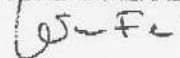
Si trasmette, in allegato alla presente, una sintetica descrizione delle modalità di utilizzo dell'applicativo.

Ulteriori informazioni sul funzionamento del sistema sono disponibili sul manuale allegato al decreto, di cui fa parte integrante, e che verrà pubblicato nella sezione info dell'applicativo web.


Onde accelerare le fasi di attivazione del sistema, si invitano tutti gli Assessorati regionali e provinciali a dare la massima diffusione alla presente sul territorio di loro pertinenza, facendo presente che saranno utilizzate le stesse modalità di accesso previste per le altre anagrafi zootecniche (tramite Carta Nazionale dei Servizi per quanto attiene il ruolo di alimentatore, username e password per quanto attiene la semplice consultazione, ove prevista).

Ringraziando per la cortese attenzione, si resta a disposizione per ogni eventuale richiesta di chiarimento.

IL DIRETTORE GENERALE



VISTO:
IL CAPO DIPARTIMENTO

 Referenti del procedimento:

Luigi Ruocco - 06/59946755, E-mail l.ruocco@sanita.it

Donatella Capuano - 06/59946864, E-mail d.capuano@sanita.it

Solo per argomenti tecnico-informatici contattare il supporto tecnico del CSN

Scrivendo all'indirizzo E-mail csn@lzs.it oppure telefonando al numero verde 800 082 280

Allegato I

Procedure applicative del sistema di anagrafe di acquacoltura

Il sistema di anagrafe delle imprese di acquacoltura nasce primariamente per la registrazione dell'effettivo esistente: esso permette di registrare:

- le aziende e gli allevamenti di pesci, crostacei e molluschi.
- gli stabilimenti di trasformazione
- gli stati sanitari delle aziende
- i controlli dei servizi veterinari ai fini della verifica della corretta applicazione di quanto previsto dal decreto

Si fa presente che il sistema consente anche la registrazione, al momento su base volontaria, delle movimentazioni.

La fase di inserimento da maschera on -line è semplificata dalla presenza di "liste-valori" (per es. gruppo specie, malattia, ecc....) e dall'utilizzo di controlli automatici di congruenza, che non consentono la registrazione di valori non conformi per il singolo campo (es. presenza di dati obbligatori)

Il sistema è rivolto a diverse tipologie di utilizzatori, con funzioni specifiche di alimentazione dello stesso, o di semplice lettura. Ogni utente ha specifiche competenze, definite in fase di registrazione e di accesso, ed è direttamente responsabile dell'inserimento e dell'aggiornamento dei dati.

I ruoli previsti sono : Servizi veterinari, Ministero della Salute, Regione, Associazioni professionali, proprietari delle imprese.

Per l'accesso è previsto l'utilizzo dello stesso account già disponibile per entrare in BDN, in mancanza del quale ne verrà attribuito uno nuovo.

A ciascun utente il C.S.N. associa un ruolo ed una competenza.

Tutti gli utenti dei servizi veterinari già registrati in BDN con accesso alle altre anagrafi zootecniche saranno automaticamente abilitati ad accedere al sistema dell'anagrafe delle imprese di acquacoltura.

Per i nuovi utenti esistono due modalità.

- Nel caso si voglia richiedere la Carta Nazionale dei Servizi presso l'IZS A&M occorre inviare una email a fdlab@izs.it o un fax al numero 0861 332310 allegando un modulo con i dati anagrafici del richiedente e l'indirizzo a cui spedire la CNS. Il Centro Servizi Nazionale inoltrerà la richiesta alle società produttrici che a sua volta provvederà all'emissione e alla spedizione. Il CNS infine si occuperà della consegna del PIN e del PUK per consentire l'utilizzo della carta. I costi di questa procedura sono a completo carico del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali e non comporta alcuna spesa per l'utente, ma il periodo di attesa è quantificabile in circa un mese.
- Nel caso si voglia ritirare la CNS presso la Camera di Commercio della propria Provincia ciò comporta una spesa ma il rilascio è generalmente immediato.

Il rilascio della carta da parte delle P.A. che hanno aderito al contratto quadro, segue modalità differenti, secondo quanto stabilito dalle singole amministrazioni.

Dopo il ritiro della carta gli utenti possono chiamare il numero verde 800 082 280 e seguire le istruzioni che riceveranno dal personale dell'help desk.

RICHIESTA DI REGISTRAZIONE/AUTORIZZAZIONE IMPRESA ACQUACOLTURA (mod.1)

All'Azienda Sanitaria Locale
Servizio veterinario

Il/La sottoscritto/a, (nome e cognome).....

residente in

Comune.....CAP.....Provincia.....

In qualità di proprietario/ rappresentante legale dell'impresa (ragione sociale).....

.....

Ubicata in

ComuneCAP.....Provincia.....

Coordinate geografiche

Codice fiscale/partita IVA.....

C H I E D E

Che l'impresa denominata

Con sede legale in.....

ComuneCAP.....Provincia.....

Tel.....Fax.....E-mail.....

Con le seguenti caratteristiche:

Gruppo specie presente: ☐ Pesci

Tipologia allevamento:

☐ Bacini in terra ☐ vasche in cemento/raceway ☐ Laghetto di pesca sportiva

☐ Gabbie /acque recintate ☐ Sistemi a ricircolo

☐ Impianto per quarantena ☐ Impianto per ricerca ☐ Altro

Indirizzo produttivo:

☐ Incubatoio ☐ Ingrassio per consumo umano ☐ Laghetto di pesca sportiva

☐ Pesci riproduttori ☐ Vivaio¹ ☐ Altro

Tipologia acque: ☐ Dolce ☐ Salata ☐ Salmastra

¹avannotteria

Gruppo specie presente: ☐ Molluschi

Tipologia allevamento:

- ☐ Centro di spedizione /depurazione ☐ Impianto per quarantena
☐ Impianto per ricerca ☐ Molluschicoltura aperta ☐ Molluschicoltura chiusa¹
☐ Zona destinata a molluschicoltura ☐ Altro

Indirizzo produttivo: ☐ Incubatoio² ☐ vivaio³ ☐ Ingrasso ☐ Altro⁴

Tipologia acque: ☐ Dolce ☐ Salata ☐ Salmastra

¹ con sistema dell'acqua a ricircolo.

² schiuditoio/produzione di seme di molluschi

³ preingrasso

⁴ es. affinamento

Gruppo specie presente: ☐ Crostacei

Tipologia allevamento:

- ☐ Bacini a terra ☐ Laguna/acque recintate ☐ Sistema chiuso a terra
☐ Impianto per ricerca ☐ Impianto per quarantena
☐ Vasche/raceway ☐ Altro

Indirizzo produttivo: ☐ Incubatoio ☐ Vivaio ☐ Ingrasso ☐ Altro

Tipologia acque: ☐ Dolce ☐ Salata ☐ Salmastra

Venga registrata/autorizzata e le venga attribuito un numero di codice aziendale conforme a quanto previsto dalla normativa vigente.

A tal fine individua e comunica in tempo utile il nominativo di un veterinario responsabile dell'esecuzione dei controlli previsti dai programmi di sorveglianza di cui all'art.11 del Decreto legislativo 148/08.

Si impegna a comunicare ogni variazione di dati entro il termine di sette giorni.

Data.....

FIRMA

MODELLO VARIAZIONE DATI (mod.2)

All'Azienda Sanitaria Locale
Servizio veterinario

Il sottoscritto, (nome e cognome).....
Residente in.....
Comune.....CAP.....Provincia.....
In qualità di proprietario/ rappresentante legale dell'impresa (ragione sociale)
.....
ubicata in.....
Comune.....CAP.....Provincia.....
Coordinate geografiche.....
P.IVA/Codice fiscale.....

Comunica che la suddetta impresa ha variato i seguenti dati anagrafici:

Ragione sociale
Via.....
Comune.....CAP.....Provincia.....
Coordinate geografiche.....
Sede legale in via.....
Comune.....CAP.....Provincia.....
Tel.....Fax.....E- mail.....

- ☐ Nulla è variato in riferimento all'organizzazione, gestione e vigilanza sanitaria
- ☐ Sono variate le seguenti caratteristiche:

Gruppo specie presente: ☐ Pesci

Tipologia allevamento:

- ☐ Bacini in terra ☐ vasche in cemento/raceway ☐ Laghetto di pesca sportiva
- ☐ Gabbie /acque recintate ☐ Sistemi a ricircolo
- ☐ Impianto per quarantena ☐ Impianto per ricerca ☐ Altro

Indirizzo produttivo:

- ☐ Incubatoio ☐ Ingrasso per consumo umano ☐ Laghetto di pesca sportiva
- ☐ Pesci riproduttori ☐ Vivaio¹ ☐ Altro

Tipologia acque: ☐ Dolce ☐ Salata ☐ Salmastra

¹avannotteria

Gruppo specie presente: ☐ Molluschi

Tipologia allevamento:

- ☐ Centro di spedizione /depurazione ☐ Impianto per quarantena
☐ Impianto per ricerca ☐ Molluschicoltura aperta ☐ Molluschicoltura chiusa¹
☐ Zona destinata a molluschicoltura ☐ Altro

Indirizzo produttivo: ☐ Incubatoio² ☐ vivaio³ ☐ Ingrassio ☐ Altro⁴

Tipologia acque: ☐ Dolce ☐ Salata ☐ Salmastra

¹ con sistema dell'acqua a ricircolo.

² schiuditoio/produzione di seme di molluschi

³ preingrasso

⁴ es. affinamento

Gruppo specie presente: ☐ Crostacei

Tipologia allevamento:

- ☐ Bacini a terra ☐ Laguna/acque recintate ☐ Sistema chiuso a terra
☐ Impianto per ricerca ☐ Impianto per quarantena
☐ Vasche/raceway ☐ Altro

Indirizzo produttivo: ☐ Incubatoio ☐ Vivaio ☐ Ingrassio ☐ Altro

Tipologia acque: ☐ Dolce ☐ Salata ☐ Salmastra

Data.....

Firma

.....

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' (mod. 3)

All'Azienda Sanitaria Locale
Servizio veterinario

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome).....
Residente in.....
Comune.....CAP.....Provincia.....
In qualità di proprietario/ rappresentante legale dell'impresa (ragione sociale)
.....
sede legale in via.....
Comune.....CAP.....Provincia.....
Codice fiscale/ partita IVA.....

COMUNICA LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITA'

A partire dalla data.....

Data.....

FIRMA