

**ATTESTAZIONE VETERINARIA – DEROGA TEMPORANEA ALLEVAMENTO SUINI  
CAUDECTOMIZZATI**

Il sottoscritto, Veterinario Dr. \_\_\_\_\_ incaricato dalla Ditta/Az. Agr. \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ (cod. Aziendale \_\_\_\_\_) per le valutazioni nell'ambito del programma CLASSYFARM,

Tenuto conto che nell'allevamento sono presenti le seguenti criticità relativamente ai gruppi oggetto di sperimentazione:

- un tasso di mortalità superiore all'atteso non correlabile a specifiche cause;
- numero di scarti superiore all'atteso;
- ferite ai capezzoli delle scrofe oppure agli orecchi o alle code di altri suini;
- trattamenti antibiotici per curare lesioni da morsicature.

Preso atto che dalla compilazione della scheda di autovalutazione del rischio con apposita checklist CLASSYFARM in data \_\_\_\_\_ è stato ottenuto un esito con parametro minimo almeno migliorabile e che sono state fornite all'allevatore indicazioni in merito alle misure da adottare per evitare le morsicature delle code e altri comportamenti anomali tenendo conto delle condizioni ambientali e della densità degli animali, come previsto dal D.Lgs 122/2011.

Tenuto conto dei risultati della sperimentazione effettuata con l'introduzione di suini a coda integra dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ con numero di suini pari a \_\_\_\_\_ capi.

Ritiene necessaria la Deroga temporanea all'allevamento di animali caudectomizzati all'interno dell'allevamento sopracitato:

- per tutti i gruppi presenti
- per i seguenti gruppi di animali: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_, luogo \_\_\_\_\_

Il Veterinario Incaricato  
(timbro e firma)