



Corleto Perticara li 22.11.2016

**SERVIZIO SANITARIO REGIONE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
DELLA SANITA' E DEL BENESSERE ANIMALE.**

Al SIG. [REDACTED]  
[REDACTED]  
85012 CORLETO PERTICARA

Oggetto: Relazione sugli interventi per animali morti in allevamento anno 2015-2016.

In merito alla Vostra richiesta, pervenutami in data 15.08.2016, si fa presente quanto segue: gli animali (pecore ed agnelli) o parte di essi (organi e visceri) sottoposti ad esami ed analisi volti a verificare le reali cause di morte, si sono dimostrate tendenzialmente di natura batterica, virale e parassitaria come risulta dai rapporti di prova dell'IZS di Puglia e Basilicata.

In alcuni casi sono state effettuate analisi tendenti ad escludere eventuali contatti, occasionali o dolosi, con sostanze come diserbanti, pesticidi, rodenticidi, cumarinici con esito negativo.

In un caso le indagini sono state rivolte alla eventuale presenza di metalli pesanti: arsenico, mercurio, cadmio, piombo e rame; in tale caso sono stati rinvenuti a livello epatico 0,036 mg/Kg di Pb. Mentre sono stati rinvenuti a livello polmonare 1,53 mg/Kg, a livello intestinale 1,73 mg/Kg, a livello della milza 1,63 mg/Kg, a livello renale 6,03 mg/Kg, a livello epatico 46,50 mg/Kg di Rame.

In una delle pecore esaminate sono stati ritrovati noduli disseminati, di aspetto lardaceo, a carico delle sierose, rene, polmone e soprattutto nello spessore del diaframma, compatibili con una sospetta neoplasia.


In occasione di un parto di una pecora è nato un agnello normale e una mola (feto di un agnello morto in uno stadio relativamente precoce dello sviluppo).

Per ricevuta

[REDACTED]

IL VETERINARIO RESPONSABILE

(Dr. Vincenzo Liborio Toce)

  
VETERINARIO DIRIGENTE  
AREA 7  
Dr. Vincenzo L. Toce

Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Puglia e della Basilicata

Sezione di Potenza: Zona Industriale Tito Scalo -85050 Tito (PZ) - tel. 0971651241 - Fax 0971629064 - protocollo@pec.izsfb.it -  
www.izsfb.it

Laboratorio di Diagnostica

Referto N. [redacted] del 04/07/2017  
Accettazione N. [redacted] del 23/06/2017

Numero campioni 1  
Tipologia campione ORGANI  
Ovino matr. [redacted]  
Specie Pecora  
Data prelievo 23/06/2017  
Numero Verbale -----  
Cliente/Ente prelevatore Servizio Veterinario ASP ex ASL n.2  
TOCE DR. VINCENZO  
Proprietario [redacted]  
via/contrada CONTRADA PERTICARA CORLETO PERTICARA  
comune di CORLETO PERTICARA  
codice Azienda [redacted]

ESAME PARASSITOLOGICO

RICERCHE EFFETTUATE: Babesia spp.

- Esito negativo per le ricerche effettuate sulla milza

Data inizio esame: 26/06/2017 Data fine esame: 26/06/2017

ESAME ANATOMOPATOLOGICO

Fegato degenerato di aspetto "cotto"; splenomegalia con congestione della milza; il rene non è pervenuto.

Data inizio esame: 26/06/2017 Data fine esame: 26/06/2017

ESAME BATTERIOLOGICO

RICERCHE EFFETTUATE: Bacillus anthracis, Clostridium perfringens, Clostridium spp., Corynebacterium spp., Escherichia coli, Pasteurella spp., Proteus spp., Pseudomonas spp., Salmonella spp., Staphylococcus spp., Streptococcus spp.

- Dimostrata la presenza di Clostridium perfringens tramite esame colturale nel/i sottocampione/i nrr. 1,2  
- Dimostrata la presenza di Clostridium spp. tramite esame colturale nel/i sottocampione/i nrr. 2,1  
- Esito negativo per le restanti ricerche effettuate sui sottocampioni.

Data inizio esame: 26/06/2017 Data fine esame: 03/07/2017



Referto N.  del 04/07/2017  
Accettazione N.  del 23/06/2017



Il dirigente responsabile della prova  
Dott.ssa Lucia ALAZZO

ELENCO CAMPIONI - SOTTOCAMPIONI

ORGANI

Ovino matr. IT076000409002

Num Campioni \ SottoCampioni	Descrizione
1	FEGATO
2	MILZA





Ambito territoriale ex ASL

Dipartimento Prevenzione SBA

Unità Operativa Veterinaria Direzione Area 'A'

**VERBALE DI ISPEZIONE IGIENICO SANITARIA**

**RAGIONE SOCIALE**

**RESPONSABILE**

Cognome: [redacted]  
Nome: [redacted]  
nato a [redacted]  
il [redacted]  
residente a [redacted]  
via [redacted]  
Qualifica: [redacted]  
numero di registrazione: [redacted]  
del [redacted]  
rilasciata da ASP

**PRESENTE ALL'ISPEZIONE**

Cognome: [redacted]  
Nome: [redacted]  
nato a [redacted]  
il [redacted]  
residente a [redacted]  
via [redacted]  
Qualifica: podere comunista

L'anno 2016 addì quindici del mese Agosto  
i sottoscritti Dr. Tore Vincenzo e Dr. Nazario Vincenzo  
rapportano quanto segue: In seguito alla segnalazione pervenuta  
in data 14/Agosto/2016 alle 12.30, non essendo  
disponibile l'allevatore, ci siamo recati in data 15/8/2016  
alle ore 10.00 presso l'Azienda di [redacted]  
Titolare di un allevamento di ovini in loc. Paricosa  
in agro di Corchopocosa, Col. Ar. [redacted], dove  
è nato accertato nel locale ad uso stalla la  
carcassa di una pecora di razza PEI di sesso F.  
con numero di Particolarità: [redacted] di circa  
due anni di età. Sono presenti alcune autopsie  
si vedeva leggera splenomegalia, fegato aumentato  
leggermente di volume e un fegato nella norma  
alcuni noduli di piccole dimensioni, calcificati,  
Palmari congesti con edemate e fegato  
accennato a quello di lei bovini, reni di  
colore vero e di consistenza molle.  
Unguento prelevato il polmone, il cuore, parte  
della trachea e del fegato e i due reni per  
essere inviati presso l'Istituto Pugliese e Basilicata  
per la diagnosi di laboratorio.

Povvedimenti adottati

Dichiarazioni dell'interessato Si dichiara al Servizio Veterinario di voler dare una  
spiegazione precisa a tale episodio in merito alla causa così frequente  
degli ovini presentati presso la mia azienda. Si dichiara di aver  
dato un'occhiata in merito alla causa di morte, soprattutto della  
parte interessata come alle parti del bene che ha fatto  
fatto, letto, confermato e sottoscritto nella data e nel luogo di cui in epigrafe.

IL LEGALE RESPONSABILE o persona  
avente titolo presente all'ispezione

[redacted signature]

I VERBALIZZANTI  
[signature]



REGIONE BASILICATA

Servizio Sanitario Regionale

AZIENDA SANITARIA U.S.L. 2 POTENZA  
DISTRETTO DI VILLA D'AGRI  
UNITA' OPERATIVA VETERINARIA AREA "A"  
UFFICIO VIGILANZA

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO  
SPERIMENTALE DI PUGLIA E BASILICATA  
SEZ. DI POTENZA

Denominazione dell'allevamento \_\_\_\_\_ codice  
aziendale \_\_\_\_\_ Comune Corteo Perlicara (PZ)  
Via/Località Perlicara Titolare/legale Rappresentante  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via/Località \_\_\_\_\_  
Partita iva \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Matrice biologica: Polmone - Cuore - Fegato - Milza - Rene di Quindici di sesso F.  
N. n. \_\_\_\_\_

PROVE RICHIESTE

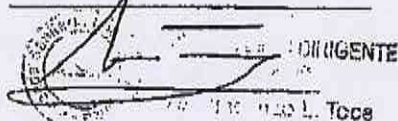
Ricerca: Esame Batteriologico e Virologico - Ricerca di eventuali inquinanti ambientali, i possibili rischi per l'allevamento e i trattamenti in prossimità del fazzoletto petrolifero TRI (Tempo Rosso) in loc. Perlicara. Causa di morte presunta: enteremia da Clostridii (Rene molle)

Annotazioni

L'Allevatore

Corteo Perlicara 15/08/2016

I Verbalizzanti

  
DIRETTORE  
L. Tocco

Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Puglia e della Basilicata

Sezione di Potenza: Zona Industriale Tito Scalo -85050 Tito (PZ) - tel. 0971651241 - Fax 0971629064 - protocollo@pec.izspb.it -  
www.izsfg.it

Laboratorio di Diagnostica

Referto N. [redacted] del 02/11/2016  
Accettazione N. [redacted] del 17/08/2016

Peruenuta in data 7/11/2016

Numero campioni 1  
Tipologia campione ORGANI  
Ovino Matr. IT0760000029183  
Specie Pecora

Data prelievo 15/08/2016  
Numero Verbale -----  
Cliente/Ente prelevatore Servizio Veterinario ASP ex ASL n.2  
TOCE DR. VINCENZO

Proprietario [redacted]  
via/contrada PERTICARA  
comune di CORLETO PERTICARA  
codice Azienda [redacted]

BLUE TONGUE: RICERCA AGENTE EZIOLOGICO - Tessuto - coltura (Kc/Vero)  
Esito: ASSENZA PER I SEGUENTI CAMPIONI:

IT0760000029183

Analisi eseguite presso IZS di Teramo

Data inizio esame: 15/09/2016

Data fine esame: 26/10/2016



Il dirigente responsabile della prova  
Il Responsabile della Struttura  
(Dott. Vincenzo Quaranta)



Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Puglia e della Basilicata

Sezione di Potenza: Zona Industriale Tito Scalo -85050 Tito (PZ) - tel. 0971651241 - Fax 0971629064 - protocollo@pec.izspb.it -  
www.izsfg.it

Laboratorio di Diagnostica

Referto N. [redacted] del 22/09/2016  
Accettazione N. [redacted] del 17/08/2016

Numero campioni 1  
Tipologia campione ORGANI  
Ovino Matr. [redacted]  
Specie Pecora  
  
Data prelievo 15/08/2016  
Numero Verbale -----  
Cliente/Ente prelevatore Servizio Veterinario ASP ex ASL n.2  
TOCE DR. VINCENZO  
  
Proprietario [redacted]  
via/contrada PERTICARA  
comune di CORLETO PERTICARA  
codice Azienda [redacted]

ESAME VIROLOGICO

RICERCHE EFFETTUATE: virus della febbre catarrale degli ovini/Blue tongue (BTV).

- Esito negativo per la presenza di Bluetongue: ricerca agente eziologico Sierotipo 1 tramite PCR
- Dimostrata la presenza di Bluetongue: ricerca agente eziologico Sierotipo 4 tramite PCR
- Dimostrata la presenza di Bluetongue: ricerca agente eziologico Sierotipi 1-26 tramite PCR Real Time

(Prove eseguite presso l' IZS di Teramo)

Data inizio esame: 15/09/2016

Data fine esame: 16/09/2016



Il dirigente responsabile della prova

*[Signature]*  
Dott.ssa Lucia BALAZZO

Referto N. [redacted] del 22/09/2016  
Accettazione N. [redacted] del 17/08/2016

**E L E N C O C A M P I O N I - S O T T O C A M P I O N I**

**ORGANI**

**Ovino Matr. IT0760000029183**

<b>Num Campioni \ SottoCampioni</b>	<b>Descrizione</b>
1	FEGATO
2	MILZA
3	RENE



PROT. N. 9928  
li 22/12/2016

**AZIENDA SANITARIA POTENZA  
DISTRETTO  
VETERINARIO DI VILLA D'AGRI  
Unità Operativa Area "A"  
CORLETO PERTICARA (PZ)**

Al Signor Sindaco

Del Comune di

85012 CORLETO PERTICARA (PZ)

OGGETTO: RICHIESTA DI REVOCA PRECEDENTE ORDINANZA N. 64/16 PROT. 7090 DEL 12/09/2016

RELATIVA AL FOCOLAIO DI BLUE TONGUE DELL'ALLEVAMENTO ZOOTECNICO SPECIE  
OVINA DI [REDACTED] COD. AZ. N. [REDACTED] LOCALITA'  
CONTRADA PERTICARA DEL COMUNE DI CORLETO PERTICARA (PZ).

Il sottoscritto Dott. Toce Vincenzo L. medico Veterinario Responsabile Area "A" dell'ASP di Potenza, presso il Comune di Corleto Perticara.

Visto il Regolamento di Polizia Veterinaria D.P.R. 320/54 art. 10, d. l. VO 9/07/2003 N. 225, tenuto conto del rapporto di prova N. [REDACTED] DEL 2/11/2016, pervenuto in data 7/11/2016 dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale di Puglia e Basilicata, con esito negativo sull'esame colturale e tenendo conto dei riscontri clinici effettuati presso l'azienda zootecnica di cui in oggetto e non avendo riscontrato altri casi riguardante la patologia in questione.

Con la presente si chiede alla S. V. di voler emettere provvedimento di revoca dell'Ordinanza n. 64/16 Prot. 7090 del 12/09/2016, emessa nei confronti dell'allevamento ovino in questione.


Visto il mod. 1/b - estinzione del focolaio di malattie infettive e diffusiva degli animali (Blue Tongue) datato 22 dicembre 2016.

Distinti saluti

Corleto Perticara li, 22/12/2016

Dott. Toce Vincenzo L.

Il Veterinario

  
IL VETERINARIO DIRIGENTE  
AREA "A"  
Dr. Vincenzo L. Toce



**COMUNE DI CORLETO PERTICARA**  
**PROVINCIA DI POTENZA**  
**4° Settore Polizia Municipale**

Prot. n. 9.931/16

**ORDINANZA N. 91/16**

*ATTO DI REVOCA DELLA PRECEDENTE ORDINANZA N. 64/16 PROT.N.7090 DI FOCOLAIO DI BLUE TONGUE PRESSO L'ALLEVAMENTO DI [REDACTED] COD. AZ. N. [REDACTED] CONTRADA PERTICARA IN AGRO DI CORLETO PERTICARA (PZ)*

**IL SINDACO**

VISTA la denuncia di "Blue Tongue" in allevamento zootecnico a firma del Dott. Toce Vincenzo medico Veterinario dell' Area "A" dell'A.S.P. di Potenza Distretto di Villa D'Agri in data 12/09/2016 e registrata con Prot. nr. 7089;

RICHIAMATA la propria Ordinanza n. 64/16 Prot. n. 7090, emessa nei confronti dell'allevamento zootecnico dei Sig.ri [REDACTED], con cui venivano prese misure preventive e cautelative di Polizia Veterinaria per impedire la diffusione della malattia;

ATTESO che:

IL Dott. Toce Vincenzo Medico Veterinario, con propria nota acquisita al numero di Protocollo 9928 del 22/12/2016, chiede ai sensi del Regolamento Veterinario la REVOCA della sopra citata Ordinanza emessa, relativo al focolaio verificatosi di malattia "Blue Tongue", in quanto ai sensi della normativa vigente ( D.P.R. 320/54 art. 10 e D. L.vo del 09/07/20 n. 225) i capi ricettivi presenti nell'allevamento sono risultati con esito negativo all'esame colturale e al riscontro clinico eseguito sui rimanenti capi in allevamento;

RITENUTO opportuno revocare la suddetta Ordinanza Sindacale;

VISTO il proprio mod. 1 Sez. b NOTIFICA DI ESTINZIONE DEL FOCOLAIO DI MALATTIE INFETTIVE E DIFFUSIVE DEGLI ANIMALI -Blue Tongue- del 22/12/2016 Prot. N. 9929;

VISTO:

- il T.U.E.L. approvato con D. Lgs. 267/2000;
- il Regolamento di Polizia Veterinaria approvato con D.P.R. n. 320 del 08/02/1954;
- lo Statuto Comunale;

Per i motivi sopra richiamati:

**DISPONE**

A far data dalla pubblicazione della presente la REVOCA con effetto immediato della precedente Ordinanza Sindacale n. 64/16 Prot. n. 7090, per l'estinzione del focolaio di " Blue Tongue" nei confronti dell'allevamento zootecnico sito in contrada Peticara in agro di Corleto Peticara di proprietà dei Sig.ri [REDACTED] meglio sopra generalizzata, codice Aziendale [REDACTED].

Dispone inoltre, la notifica del presente ATTO all' interessato; per l'esecuzione il presente atto viene trasmesso alla Polizia Municipale e agli agenti della Forza Pubblica, al Servizio Veterinario U.O. dell'Azienda Sanitaria A.S.P. di Potenza Struttura di Villa D'Agri, per le proprie competenze. —//

Dalla Residenza Municipale li, 22/12/2016



Il Sindaco

Avv. Antonio Massari

*[Handwritten signature]*



N. 06/2016

VILLA D'AGRI (Potenza)

Mod. 1 Sez. B

Comune di Corchio Pasticcia Provincia di Potenza

**SERVIZIO VETERINARIO**

**Notifica di Estinzione del Focolaio di Malattia Infettiva e Diffusiva degli Animali**

MALATTIA Blue Tongue

Località ove trovati la stalla o il pascolo infetto ecc. \_\_\_\_\_

Loc. Pasticcia - Corchio Pasticcia

Cognome e nome del proprietario o detentore degli animali \_\_\_\_\_

[Redacted]

Giorno in cui si verificò la malattia 15/08/2016

Data della prima visita di accertamento della malattia 08/09/2016

ORIGINE della malattia (accertata o presunta) \_\_\_\_\_

**Riepilogo dei dati sul decorso ed esito della malattia dall'inizio alla estinzione del focolaio**

Anim. recettivi alla malattia esistenti all'inizio	Animali di ciascuna specie che hanno contratto la malattia					che non hanno contratto la malattia
	N. 3+7	in complesso 4+5+6	Morti	Abbat-tuti	Guariti	
<u>OU</u>	<u>43</u>	<u>1</u>	<u>01</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>42</u>

Provvedimenti sanitari adottati (e data della loro applicazione)

a) dal Sindaco Ordinanza N. 64/2016

del 12/09/2016 Prot. N. 7999

b) dal Veterinario Provinciale \_\_\_\_\_

Data dell'esito (guarigione - morte - abbattimento) <sup>(1)</sup> dell'ultimo caso di malattia \_\_\_\_\_

Data della revoca dei provvedimenti adottati dal Sindaco \_\_\_\_\_

Proposta di revoca degli eventuali provvedimenti disposti dal Veterinario Provinciale, ecc. \_\_\_\_\_

Osservazioni: ORDINANZA N. 91 DI REVOCA PER ESTINZIONE FOCO LAIO MALATTIA "BLUE-TONGUE"

Data dell'invio al Veterinario \_\_\_\_\_

Corchio Pasticcia di 22/12/2016  
 IL VETERINARIO  IL SINDACO

MANUALE OPERATIVO FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI	Sezione n. 9
Titolo della sezione : MODULISTICA	Rev. n. 1, aprile 2007
	Pag. 9 di 22

Prot. N 7089  
li 12/09/2016

ALLEGATO 6: SEGNALAZIONE DI FOCOLAIO DI BLUETONGUE AL SINDACO E  
TRASMISSIONE DI ORDINANZA SINDACALE DI SEQUESTRO

REGIONE Basilicata  
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N° DI Potenza  
SERVIZI VETERINARI - SANITÀ ANIMALE

Indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Prot. n. 319/mi.

Corleto Perticara li 12/09/2016

AL SIG. SINDACO

DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

Corleto Perticara

Oggetto: Febbre catarrale degli ovini. Segnalazione di insorgenza focolaio e trasmissione schema Ordinanza sindacale di sequestro.

Dagli accertamenti effettuati da questo Servizio è stato rilevato un focolaio di Febbre catarrale degli ovini (Bluetongue) presso l'allevamento di proprietà del Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Titolare dell'Azienda sita in agro dello stesso Comune in località Perticara  
Codice aziendale n° \_\_\_\_\_

Pertanto detto allevamento, in base alla normativa vigente, deve essere sottoposto a sequestro e devono essere adottate le misure previste dall' art. 10 del R.P.V. del 8 febbraio 1954 n° 320, dal D.L.vo 9 luglio 2003 n. 225 e dal Decreto/ordinanza Regionale \_\_\_\_\_.

Si trasmette a tal fine uno schema di Ordinanza Sindacale che Ella avrà cura di adottare e notificare all'allevatore.

Copia dell'Ordinanza dovrà essere trasmessa a questo Ufficio.

Corleto Perticara li 12/09/2016

IL VETERINARIO UFFICIALE

(Dr. \_\_\_\_\_)

IL VETERINARIO DIRIGENTE  
AREA "A"  
Dr. Vincenzo L. Tocco





06/2016

UNITA' SANITARIA LOCALE N. 3

Prot. 7092

VILLA D'AGRI (Potenza)

Mod. 1 Sez. A

Comune di Corleto Perticara Provincia di Potenza

SERVIZIO VETERINARIO

Denuncia di Malattia Infettiva e Diffusiva degli Animali

MALATTIA Blue Tongue

Località ove trovata la stalla o il pascolo infetto ecc. \_\_\_\_\_

Loc. Perticara - Corleto Perticara

Cognome e nome del proprietario o detentore degli animali \_\_\_\_\_

[Redacted] Corleto Perticara

Giorno in cui si verificò la malattia 15/08/2016

Data della prima visita di accertamento della malattia 23/08/2016

ORIGINE della malattia (accertata o presunta) \_\_\_\_\_

Situazione del focolaio infettivo alla data della prima visita di accertamento

Animali esistenti all'inizio nel focolaio - distinti per specie -				Provenienza degli animali
SPECIE	Numero compl.	Ammalati	Morti	
<u>OU</u>	<u>43</u>	<u>01</u>	<u>01</u>	
/	/	/	/	

Provvedimenti sanitari adottati dal Sindaco

Ordinanza n. 64-2016 del 12/08/2016  
Prot. 7090

Proposte per l'adozione di misure sanitarie di competenza del Veterinario Provinciale

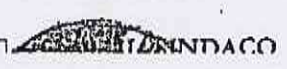
Indicare se e quando gli animali sono stati sottoposti a trattamenti immunizzanti contro la malattia in atto:

Osservazioni:

Corleto Perticara addì 12/08/2016



IL VETERINARIO DIRIGENTE



Prot. N. 7090

COMUNE DI Corleto Perticara

ORDINANZA N. 64/2016

DEL 12/09/2016

### IL SINDACO

VISTA la segnalazione del Servizio Veterinario dell'Azienda U.S.L. n. di ASP. P. 14 in data 12/09/2016 Prot. n. 319/INT. con la quale veniva segnalato che l'allevamento sito in località Perticara agro del Comune di Corleto Perticara con codice aziendale [REDACTED] di proprietà del Sig. [REDACTED] è stato formulato un sospetto / confermato un focolaio di Febbre Catarrale degli ovini ( Blue Tongue) in capi ovini/capri/bovini.

VISTO il Testo Unico delle Leggi Sanitarie approvato con R.D. 27 luglio 1934 n.1265

VISTO il regolamento di Polizia Veterinaria approvato con D.P.R. n.320 del 8.02. 1954;

VISTA la Legge 23 Gennaio 1968 n. 34.

VISTA la Legge 23 Dicembre 1978 n. 833;

VISTA la Legge 2 Giugno 1988, n. 218;

VISTO il D.M. 20 Luglio 1989 n.298 ;

VISTA la Legge 8 Giugno 1990 n. 142;

VISTO il Regolamento (CE) n.1774/2002 del 3 Ottobre 2002 Art. 1 comma 3;

VISTA la Legge 9 Marzo 1989 n. 86;

VISTA la Legge 22 Febbraio 1994 n. 146;

VISTO il Decreto 502/92 e successive modificazioni;

VISTO il D.L.vo 31 Marzo 1998 n. 112;

VISTO il D.L. vo 1 Settembre 1998 n. 333

VISTO il D.L.vo 22 Maggio 1999 n. 196;

VISTA l'Ordinanza Ministeriale 1 Maggio 2001 e i relativi allegati;

VISTO il Regolamento CE n. 999/2001 del 22 maggio e successive modificazioni;

VISTO il Regolamento CE n. 1774/2002 del 3 ottobre 2002 e successive modificazioni;

VISTA la Direttiva 2000/75/CE del 20 novembre 2000;

VISTA la Decisione 2005/393/CE del 23 maggio 2005;

VISTO il D.L.vo 9 Luglio 2003 n. 225;

CONSIDERATO che in seguito all'insorgenza della febbre catarrale degli ovini il territorio comunale viene inserito nella Zona di Protezione ai sensi dell'art.        del Decreto Regionale del        n.       ;

RITENUTO necessario adottare i provvedimenti atti ad impedire la diffusione della epidemia;





MANUALE OPERATIVO FEBBRE CATARRALE DEGLI OVINI	Sezione n. 9
Titolo della sezione : MODULISTICA	Rev. n. 1, aprile 2007 Pag. 11 di 22

## ORDINA

Al Sig. \_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_ titolare dell'allevamento sopra identificato, con decorrenza immediata, a partire dalla data di notifica della presente, lo scrupoloso rispetto di quanto di seguito specificato:

1. Il sequestro dell'allevamento;
2. Il censimento ufficiale degli animali, con indicazione per ciascuna specie, del numero di animali già morti, infetti o suscettibili di esserlo;
3. Il censimento dei luoghi che possono favorire la sopravvivenza del vettore o che possano contenerlo ed in particolare dei siti propizi alla sua riproduzione;
4. il divieto di movimento, di animali in provenienza dall'azienda ed a destinazione della stessa, salvo nel caso di immediata macellazione verso impianti situati all'interno della zona di protezione;
5. il ricovero degli animali in ambienti protetti dalle incursioni del vettore durante le ore di attività dello stesso, qualora sia possibile;
6. il regolare trattamento degli animali con insetticidi autorizzati per gli stessi, nonché il trattamento all'interno e nei dintorni dei fabbricati di stabulazione;
7. l'abbattimento degli animali che il veterinario ufficiale ritiene necessario per prevenire il propagarsi dell'epidemia;
8. la distruzione, l'eliminazione, l'incenerimento o il sotterramento in conformità alle disposizioni vigenti delle carcasse degli animali morti e di quelli abbattuti nell'azienda;
9. l'effettuazione dell'indagine epidemiologica
10. è fatto obbligo a chiunque spetti di rispettare e far rispettare la presente Ordinanza;
11. Le infrazioni alla seguente Ordinanza, sono quelle previste dall'art. \_ del Decreto Regionale del \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

I VV Urbani, gli Agenti di Forza Pubblica, il Servizio Veterinario ed il Servizio di Igiene Pubblica ciascuno nell'ambito delle proprie competenze sono incaricati dell'esecuzione della presente Ordinanza.

*Corleto Port-caru li, 12/*



IL SINDACO

*[Signature]*

Copia della presente ordinanza è notificata al detentore degli animali.

Inoltre è inviata a: (1) Prefettura di \_\_\_\_\_, (2) Comando Polizia Municipale di \_\_\_\_\_, (3) Comando Stazione Carabinieri del Comune di \_\_\_\_\_, (4) Comando Carabinieri NAS \_\_\_\_\_, (5) Comando Polizia stradale \_\_\_\_\_, (6) Comando Guardie Forestali Regionali \_\_\_\_\_, (7) Tutti i Sindaci dei comuni confinanti \_\_\_\_\_, (8) Distretto Veterinario a cui appartiene il comune di \_\_\_\_\_, (9) Servizio Veterinario della A.USL \_\_\_\_\_, (10) Servizi Veterinari delle A.USL della Regione \_\_\_\_\_, (11) Servizio Veterinario regionale \_\_\_\_\_.



Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Puglia e della Basilicata

Sezione di Potenza: Zona Industriale Tito Scalo -85050 Tito (PZ) - tel. 0971651241 - Fax 0971629064 - protocollo@pec.izspb.it -  
www.izsfg.it

Laboratorio di Diagnostica

Referto N. [redacted] del 08/09/2016  
Accettazione N. [redacted] del 17/08/2016

Numero campioni 1  
Tipologia campione ORGANI  
Ovino Matr. [redacted]  
Specie Pecora  
  
Data prelievo 15/08/2016  
Numero Verbale -----  
Cliente/Ente prelevatore Servizio Veterinario ASP ex ASL n.2  
TOCE DR. VINCENZO  
  
Proprietario [redacted]  
via/contrada PERTICARA  
comune di CORLETO PERTICARA  
codice Azienda [redacted]

ESAME BATTERIOLOGICO

RICERCHE EFFETTUATE: Clostridium perfringens, Clostridium spp., Corynebacterium spp., Escherichia coli, Pasteurella spp., Proteus spp., Pseudomonas spp., Staphylococcus spp., Streptococcus spp..

- Dimostrata la presenza di Arcanobacterium pyogenes tramite esame colturale nel rene.
- Dimostrata la presenza di Escherichia coli tramite esame colturale nel fegato e nella milza.
- Esito negativo per le restanti ricerche effettuate sui sottocampioni.

Data inizio esame: 24/08/2016                      Data fine esame: 01/09/2016

ESAME VIROLOGICO

RICERCHE EFFETTUATE: Pestivirus, virus della febbre catarrale degli ovini/Blue tongue (BTV).

- Dimostrata la presenza di virus della febbre catarrale degli ovini/Blue tongue (BTV) tramite Real time PCR nella milza.
- Esito negativo per le restanti ricerche effettuate sui sottocampioni.

(Prove eseguite presso il laboratorio di Virologia dell'IZS di Foggia)

Campione spedito a Teramo per la conferma.

Data inizio esame: 01/09/2016                      Data fine esame: 06/09/2016



Referto N. [redacted]

del 08/09/2016

Accettazione N. [redacted]

del 17/08/2016



Il dirigente responsabile della prova  
Dot.ssa Lucia PALAZZO

**ELENCO CAMPIONI - SOTTOCAMPIONI**

**ORGANI**

Ovino Matr. [redacted]

Num Campioni \ SottoCampioni	Descrizione
1	FEGATO
2	MILZA
3	RENE

SCHEDA SBT05

SCHEDA NAZIONALE DI SORVEGLIANZA DELLA BLUE TONGUE

Scheda di accompagnamento campioni

AZIENDA USL: A.S.L. POTENZA

VIA F. TORRACA,2, 85100 POTENZA Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

CODICE AZIENDALE

CODICE FISCALE

SPECIE ALLEVATA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OVINI



Denominazione: \_\_\_\_\_

Tipologia struttura: ALLEVAMENTO Orientamento produttivo: CARNE

Indirizzo: C/DA PERTICARA 85012 - Comune: CORLETO PERTICARA

Proprietario: \_\_\_\_\_ Detentore: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale proprietario: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale detentore: \_\_\_\_\_

Coordinate geografiche: LATITUDINE: \_\_\_\_\_ N LONGITUDINE: \_\_\_\_\_ E

MOTIVO DEL PRELIEVO DEL CAMPIONE

1. Controlli su animali provenienti da zone di restrizione.	2. A seguito di precedente positività nell'azienda.	3. A seguito di sospetto clinico.	4. Su animali sentinella.	5. Sorveglianza a campione attorno (4km) ad azienda positiva identificata dal codice: _____	6. Controllo a campione su animali vaccinati per verifica immunità.	8. Movimentazione.	9. Altro - specifica nelle note.
---	---	-----------------------------------	---------------------------	---	---	--------------------	----------------------------------

Progressivo campione	Specie animale	Materiale inviato		Codice identificativo dell'animale
1	OVINI	<input type="checkbox"/> Sangue con EDTA	<input checked="" type="checkbox"/> Milza	IT0760000029183
		<input type="checkbox"/> Siero	<input type="checkbox"/> Linfonodi	

NB: Nel caso in cui i campioni siano stati prelevati da animali provenienti da Zone di Protezione o Sorveglianza, deve essere compilata una scheda per ciascuna partita introdotta nell'azienda e devono essere riportate le seguenti

Data introduzione partita: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Numero totale di capi della partita: \_\_\_\_\_

*Dr. TOCE Vincenzo Libonà*

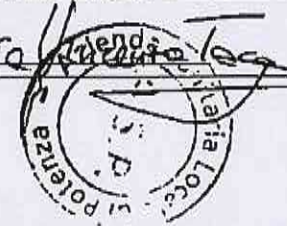
Data di prelievo dei campioni: 15/08/2016 Firma del veterinario (leggibile) Libonà Vincenzo

Parte riservata all'Istituto Zooprofilattico Sperimentale competente per territorio

Numero di registro generale IZS di competenza territoriale \_\_\_\_\_

Esami richiesti per:  Diagnosi  Conferma

Note: A seguito di sospetto clinico (03)





RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 08/09/2026 14:39  
 NDME : FAX  
 FAX : 0975312444  
 TEL : 0975312444  
 SER. # : 000J9N140051

DATA, ORA : 08/09 14:38  
 FAX N. / NOME : 00971629064  
 DURATA : 00:00:42  
 PAGINE : 01  
 RISULT : CK  
 MODO : STANDARD

SCHEDA SBT05

SCHEDA NAZIONALE DI SORVEGLIANZA DELLA BLUE TONGUE

Scheda di accompagnamento campioni

AZIENDA USL: A.S.L. POTENZA

VIA F. TORRACA,2, 85100 POTENZA Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

CODICE AZIENDALE

CODICE FISCALE

SPECIE ALLEVATA

OVINI

Denominazione:

Tipologia struttura:

ALLEVAMENTO

Orientamento produttivo:

CARNE

Indirizzo:

C/DA PERTICARA 85012 - Comune: CORLETO PERTICARA

Proprietario:

Detentore:

Codice Fiscale proprietario:

Codice Fiscale detentore:

Coordinate geografiche:

LATITUDINE:

N

LONGITUDINE:

E

MOTIVO DEL PRELIEVO DEL CAMPIONE

1. Controlli su animali provenienti da zone di restrizione.	2. A seguito di precedente positività nell'azienda.	3. A seguito di sospetto clinico.	4. Su animali sentinella.	5. Sorveglianza a campione attomo (4km) ad azienda positiva identificata dal codice.	6. Controllo a campione su animali vaccinati per verifica immunità.	8. Movimentazione.	9. Altro - specifica nelle note.
---	---	-----------------------------------	---------------------------	--	---	--------------------	----------------------------------

Progressivo campione	Specie animale	Materiale / Avvisi	Codice identificativo dell'animale
1	OVINI	<input type="checkbox"/> Sangue con EDTA <input type="checkbox"/> Siero <input checked="" type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Linfonodi	IT0760000029183 