

**ALLEGATO 2**

<b>CERTIFICATO SANITARIO PER I MOVIMENTI DI PARTITE DI CARNI FRESCHE, COMPRESI I BUDELLI, art. 19 Reg. (UE) 2023/594</b>	Prot. nr.
<b>Io sottoscritto, Veterinario ufficiale, a seguito della richiesta della Ditta</b> Nome: ..... Indirizzo: ..... Numero di riconoscimento: .....	
<b>CERTIFICO CHE</b>	
<b>I. Identificazione della partita (tipologia di prodotto, lotto, quantità)</b> Le carni fresche e/o i budelli di cui al documento di trasporto: ..... del .....	
<b>II. Stabilimento di destinazione (da compilare qualora non indicato nel documento di trasporto)</b> Nome: ..... Numero di riconoscimento: ..... Indirizzo: .....	
<b>CERTIFICO CHE</b>	
<b>III. Origine dei suini e bollatura delle carni fresche</b>  La partita di carni fresche e/o budelli è ottenuta da suini detenuti in Zona (Reg. UE 2023/594): <input type="checkbox"/> ZR1 <input type="checkbox"/> ZR2 <input type="checkbox"/> ZR3  Sulle carni fresche e/o budelli è stato apposto: <input type="checkbox"/> bollo sanitario/marchio di identificazione a norma del Reg. (CE) 853/2004, art. 5; <input type="checkbox"/> bollo sanitario/marchio di identificazione a norma del Reg (UE) 2023/594, art. 47 “bollo barrato”; <input type="checkbox"/> bollo sanitario/marchio di identificazione a norma del Reg (UE) 2020/687, art. 33 “bollo crociato”;	
<b>in conformità delle misure speciali di controllo delle malattie relative alla Peste suina africana di cui al Reg. (UE) 2023/594.</b>	
Luogo e data.....  Il Veterinario ufficiale (timbro e firma) .....	