



COMUNE DI SAN NICOLO' D'ARCIDANO

PROVINCIA DI ORISTANO

Ordinanza di Polizia Veterinaria n. 04 del 29/01/2019

Sequestro Sanitario dell'allevamento con codice aziendale n. IT046OR072 sito in località BAI ANGIUS per sospetto di SALMONELLOSI.

IL SINDACO

Vista la comunicazione del Servizio Veterinario di Sanità animale della ASSL di Oristano prot. n. **PG/2019/23512** del **22/01/2019** ed acquisita al protocollo dell'Unione dei Comuni del Terralbese al n. **328** del **25/01/2019** dalla quale risulta che presso l'allevamento della specie ovina/caprina, appartenente al Sig. **DEDONI EMANUELE** nato a **SAN NICOLO' D'ARCIDANO** il **21/03/1975** e residente a **SAN NICOLO' D'ARCIDANO** in **CASE SPARSE LOC. BAI ANGIUS**, con codice aziendale n. **IT046OR072**, con sede in località **BAI ANGIUS** in agro del Comune di **SAN NICOLO' D'ARCIDANO**, è da considerarsi infetto da salmonellosi ovi-caprina;

Considerato che trattasi di malattia soggetta a provvedimenti sanitari;

Ritenuto necessario adottare i provvedimenti atti ad impedire l'ulteriore diffusione della malattia;

Visto il regolamento della Polizia Veterinaria n. 320 del 08/02/1954;

Visto l'art. 50 del D.lgs. n. 267 del 18/08/2000;

Ordina

Al Sig. **DEDONI EMANUELE** nato a **SAN NICOLO' D'ARCIDANO** il **21/03/1975** e residente a **SAN NICOLO' D'ARCIDANO** in **CASE SPARSE LOC. BAI ANGIUS** titolare dell'allevamento con codice aziendale n. **IT046OR072**, con sede in località **BAI ANGIUS** in agro del Comune di **SAN NICOLO' D'ARCIDANO**:

- l'isolamento e sequestro di tutti gli animali infetti o sospetti infetti;
- l'accurata disinfestazione della stalla, la distruzione dei feti e degli invogli fetalì;
- il divieto di consumo di latte prodotto dagli animali infetti se non preventivamente risanato;
- il sequestro del latte prodotto dagli animali sospetti o infetti e la sua utilizzazione, previo idoneo trattamento termico presso la centrale del latte, esclusivamente per l'alimentazione animale;
- derattizzazione;
- il divieto di entrata e uscita dall'azienda di animali di specie bovina, suina, ovi-caprina, canina e dei roditori;
- di non trasportare fuori del luogo infetto animali da cortile, foraggi, attrezzi, letame ed altre materie ed oggetti atti alla propagazione della malattia;
- la movimentazione possibile per immediata macellazione solo se autorizzata dal Servizio Veterinario;
- l'isolamento di animali da cortile (volatili) e da compagnia (cani e gatti) all'interno dell'azienda;
- il trattamento antibiotico dei capi infetti o sospetti di infezione;
- il ripopolamento potrà avvenire soltanto dopo che tutti i soggetti malati sono risultati guariti o sono stati abbattuti e sono trascorsi almeno due mesi dell'ultimo caso di malattia.

I Vigili 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.

Dispone

Che la presente ordinanza:

- sia affissa all'albo pretorio del Comune;
- sia notificata al Sig. **DEDONI EMANUELE** nato a **SAN NICOLO' D'ARCIDANO** il **21/03/1975** e residente a **SAN NICOLO' D'ARCIDANO** in **CASE SPARSE LOC. BAI ANGIUS**;
- sia trasmessa in copia per quanto di competenza o per conoscenza,;

- AL CASEIFICIO CUI E' CONFERITO IL LATTE;
- Alla Prefettura di ORISTANO;
- Al Comando Polizia Locale Unione dei Comuni del Terralbese,
- Al Comando Stazione Carabinieri di Terralba;
- Al Comando di Polizia Stradale di Oristano;
- Al Comando Guardie Forestali Regionali di Oristano;
- Al Servizio Veterinario REGIONALE Via Roma 231 – Cagliari;
- Al Servizio Veterinario ATS Sardegna ASSL Oristano in Via Carducci n. 35, - Oristano;
- Al Sub-Distretto veterinario di Arborea,
- nonché ai Comuni contermini.

San Nicolo' d'Arcidano li 29/01/2019



Il Sindaco
Emanuele Cera

Emanuele Cera

RELATA DI NOTIFICA

Io sottoscritt _____⁽¹⁾ del _____,
dichiaro di aver notificato copia del presente atto a _____ lasciandolo nel suo domicilio sito
in _____ n. _____ nel Comune di _____, a mani di
_____ nella sua qualità di _____.
_____, li _____

IL RICEVENTE

_____ L⁽¹⁾ _____

⁽¹⁾ Specificare Messo Comunale o Agente di Polizia LOCALE