



Ministero della Salute

SCHEDA TECNICA RILEVAMENTO DATI

**IN MANIFESTAZIONI POPOLARI CON IMPIEGO DI EQUIDI – da inviare alla casella PEC
protocollogenerale@cert.izsler.it**

(Ordinanza Ministeriale 21 luglio 2011 e s.s.m.m.)

ORGANIZZAZIONE

Denominazione della manifestazione

Organizzatore

Legale rappresentante

Tecnico del fondo incaricato MIPAAFT/FISE

MIPAAFT

FISE

Veterinario ippiatra

Composizione commissione veterinaria (ove presenti più veterinari LP, la commissione è facoltativa)

Note

(per esempio allegare i pareri della commissione di pubblico spettacolo, del tecnico del fondo e dei veterinari ippatri ai sensi della lettera f dell'Allegato A)

CARATTERISTICHE MANIFESTAZIONE

Comune e indirizzo

Data svolgimento

dalle ore

alle ore

Numero prove (se previste)

data/e prove

Classificazione

Legenda:

Corsa – prova basata sulla sola velocità

Giostra/Quintana – prova che implica dimostrazione di abilità con un unico equide alla volta

Torneo/Sartiglia – prova che implica dimostrazione di abilità con più equidi contemporaneamente

Corsa

Giostra/Quintana

Torneo/Sartiglia

Altro:

Tipologia			
Monta (<i>specificare tipologia: con sella o a pelo</i>)		<input type="checkbox"/>	
Attacco	<input type="checkbox"/>	Condotto a mano	<input type="checkbox"/>
		Scosso	<input type="checkbox"/>
Partenza			
Un soggetto per volta		In gruppo	
Vengono effettuate più batterie:		si	no
Se si quanti cavalli per batteria: _____			
numero delle batterie _____			
ad intervallo di tempo prefissato		a seguire	
Gabbie		Canapo	
Altro			
Note			
CARATTERISTICHE AMBIENTALI			
Luogo manifestazione		Sistemi di sicurezza (indicare se presenti)	
Campo sportivo/stadio		Recinzioni delimitanti il percorso: si no	
Piazza		Protezioni lungo il percorso: si no	
Contrada/rione (strada urbana o extraurbana)		Ricoveri per gli animali: si no	

Altro		
Lunghezza tracciato: metri		
Lunghezza del percorso (quando il tracciato è percorso più volte): metri		
Note		
Fondo		
Erba	Sabbia	All weather
Tufo	Altro	
Note		
Tracciato (caratteristiche)		
Pista dritta	Anello	
Circuito	Altro	
Senso di corsa: orario antiorario non applicabile		
Note		
Per circuito si intende un percorso di forma varia ad esempio di otto		

CARATTERISTICHE ANIMALI UTILIZZATI			
Equini (indicare numero)	maschi interi	femmine	castroni
Età compresa tra 4 e 8 anni			
Età compresa tra 8 e 12 anni			
Età > 12 anni			
Asini (indicare numero)	maschi interi	femmine	castroni
Età compresa tra 4 e 8 anni			
Età compresa tra 8 e 12 anni			
Età > 12 anni			
Muli/bardotti (indicare numero)	maschi interi	femmine	castroni
Età compresa tra 4 e 8 anni			
Età compresa tra 8 e 12 anni			
Età > 12 anni			
Razze di cavalli maggiormente presenti		Razze di asini maggiormente presenti	
PSI		Sardo	
PSA		Ragusano	

AA	Amiata
AAS	Di Pantelleria
Altro (specificare)	Altro (specificare)
Note	
Animali non ammessi (specificare il numero)	
Visita pre-manifestazione effettuata in data	
Allegare la scheda/protocollo utilizzata/o per la visita per l'ammissione dei soggetti alla manifestazione	
Patologie in atto	
Non idonei al tracciato	
Non identificati	
Presenza sostanze dopanti	
Non idonei per età	
Note	
ASSISTENZA VETERINARIA	
Strutture, mezzi e controlli (indicare se presenti)	

Area adibita ai controlli sanitari:	si	no
Area adibita ad animali che necessitano di cure:	si	no
Mezzi di trasporto per animali infortunati:	si	no
(indicare il numero dei mezzi e il nome del team che presta servizio)		
Prelievi antidoping:	si	no
Protocollo applicato:	FISE	MIPAAFT
		Altro
Se effettuati allegare la documentazione		
Indicare quando vengono fatti i prelievi e da chi, matrice, laboratorio e se accreditato		
Gli eventuali risultati positivi dovranno essere comunicati appena disponibili indicando le sanzioni previste e i provvedimenti assunti.		
Personale		
Veterinari di servizio (indicare numero e nominativi)		
Veterinari ufficiali ASL (indicare numero e nominativi)		
Sono presenti per l'intera durata della manifestazione ed eventuali prove:		
	si	no
Personale non veterinario addetto ai mezzi di soccorso (indicare numero)		
Maniscalco (indicare nominativo)		
Struttura sanitaria/clinica equina di riferimento <i>(se presente indicare il nome e la distanza)</i>		

RILEVAMENTO INFORTUNI		
Svolgimento prove (P) e manifestazione (M) (indicare il numero)		
	(P)	(M)
Animali infortunati		
Animali trasportati in clinica		
Animali deceduti		
Animali sottoposti ad eutanasia		
<p>Note (modalità e tipologia di infortunio; nominativo del Veterinario che certifica infortuni, decessi ed eutanasie; in caso si esiti letali dove sono avvenuti; eventuali altre situazioni problematiche e come sono state trattate)</p>		
<p>Eventuali prescrizioni: nel caso vengano date prescrizioni allegarle al presente report indicando anche chi deve verificare</p>		
Data	Veterinario rilevatore	N°tel/e-mail
	Firma	
Note		

Allegare l'elenco degli equidi che sono stati sottoposti alla visita pre-manifestazione secondo il seguente schema:

Nome	Razza	Microchip	Passaporto	Anno di nascita	Esito visita	Data