



Fondo Europeo Agricolo
per lo sviluppo rurale:
l'Europa investe nelle zone rurali



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'AGRICOLTURA E REFORMA AGRO-PASTORALE
ASSESSORATO DELL'AGRICOLTURA E RIFORMA AGRO-PASTORALE

PSR 2014/2020 Reg.(UE) n. 1305/2013 - Mis. 14 - benessere degli animali – Tipo di Intervento 14.1.1 - settore ovino e caprino da latte (Annualità 2018) - **Periodo di impegno 15 maggio 2018 – 14 maggio 2019**

Allegato 7 - Piano autocontrollo aziendale

(da svolgersi in collaborazione tra allevatore e tecnico)

Tecnico incaricato

Ditta	R.L.
C.U.A.A.	Domanda
Località	Comune
	Cod. ASL

Specie richieste a premio in MIS 14: Ovini [] Caprini [] Suini [] Bovini Latte [] Bovini Carne []

IMPEGNO GESTIONE DEGLI AMBIENTI DELL'ALLEVAMENTO

Informazioni sulla gestione dell'allevamento

Anno ultima vaccinazione Blue Tongue

Animali vaccinati: arieti / becchi [] pecore / capre [] agnelle / caprette []

Pascolo notturno si [] no [] periodo: daa daa

Ricovero notturno animali si [] no [] periodo: daa daa

Trattamenti insetticidi nei ricoveri si [] no [] periodo: daa

Trattamenti repellenti su animali si [] no [] periodo: daa

Individuazione punti critici aziendali favorevoli allo sviluppo del Culicoides

N.	Tipologia	Presenza	Prescrizioni da adottare	Esecuzione
1	Pozze d'acqua, fango, feci (vicinanze abbeveratoi, ovili, pascolo e meriggio)	si [] no []	- Drenare ed eliminare pozze d'acqua e/o trattare con latte di calce (3Kg/10lt acqua)	mensile [] bimestrale [] trimestrale []
			- Rivoltare fango con aratura a 20/30 cm, ove non possibile trattare con latte di calce (3Kg/10lt acqua)	mensile [] bimestrale [] trimestrale []
			- Trattamento larvicida con prodotto autorizzato contro Culicoides spp.	mensile [] bimestrale [] periodo da a
2	Avvallamenti e/o fosse	si [] no []	- Drenare e ricolmare avvallamenti/fosse e/o trattare con latte di calce (3Kg/10lt acqua)	mensile [] bimestrale [] trimestrale []
			- Trattamento larvicida con prodotto autorizzato contro Culicoides spp.	mensile [] bimestrale [] periodo da a
3	Perdite liquami c/o pozzetti, depuratori, canali di scolo, ecc	si [] no []	- Verificare eventuali perdite	mensile [] bimestrale [] trimestrale []
			- Canalizzare reflui, scarichi lavorazioni formaggio e tutti gli scarichi di acque superficiali con tubature chiuse	Una tantum (entro 30 giorni) []
			- Sistemare perdite liquami	Una tantum (entro 30 giorni) []
			- Effettuare pulizia pozzetti	mensile [] bimestrale [] trimestrale []
4	Ricoveri		- Disinfestare interno ed esterno dei ricoveri, comprese zanzariere, con insetticidi a base di piretroidi a media e lunga persistenza e con effetto repellente	mensile [] bimestrale [] trimestrale [] periodo da a

Firma del beneficiario.....

Firma del tecnico.....

Data.....