**SUBMISSION OF ERADICATION PROGRAMMES FOR CATEGORY C DISEASES OF AQUATIC ANIMALS**

**in accordance with** [**Chapter 3 of Part II of Regulation (EU) 2020/689**](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/HTML/?uri=CELEX%3A32020R0689&from=DA&d1e32-307-1) **and** [**Article 10 of Commission**](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/HTML/?uri=CELEX%3A32020R2002&from=DA&d1e656-1-1)[**Implementing Regulation (EU) 2020/2002**](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/HTML/?uri=CELEX%3A32020R2002&from=DA&d1e656-1-1)

Modello per la presentazione di programmi di eradicazione per le malattie di Categoria C degli Animali Acquatici redatto sulla base di quanto previsto dal Capo 3, Parte II del Regolamento Delegato (UE) 2020/689 e dall’articolo 10 del Regolamento di Esecuzione (UE) 2020/2002

|  |
| --- |
| **1. General informations -** Informazioni generali |
|  | * 1. **Date of submission -** Data di presentazione

*Data di caricamento sul sito a cura del Ministero*  |
|  |  |
|  | 1.2. **Declaring Member State -** Stato Membro dichiarante |
|  | Italy |
|  | 1.3. **Diseases -** Malattie*Barrare le caselle delle malattie per cui si intende avviare il programma di eradicazione* |
|  | 1.3.a. Fish - Pesci | □ VHS (SEV - Setticemia Emorragica Virale)□ IHN (NEI - Necrosi Ematopoietica Infettiva) |
| 1.3.b. Molluscs - Molluschi | □ Infection with *Marteilia refringens* Infezione da *Marteilia refringens*□ Infection with *Bonamia ostreae* Infezione da *Bonamia ostreae* □ Infection with *Bonamia exitiosa* Infezione da *Bonamia exitiosa* |
| 1.3.c. Crustaceans - Crostacei | □ White spot disease - Malattia dei punti bianchi |
|  | □ Other - Altro (specificare) |
|  | 1.4. **Contact details –** Referente del documento |
|  | Name - Nominativo | Dr Maroni Ponti Andrea |
|  | Role within the Competent Authority – Ruolo istituzionale | Aquaculture referentMinistry of Health,Directorate General for the hygiene and food safety and nutrition - Office II |
|  | E-mail: | a.maroni@sanita.it |
|  |  |
|  | 1.5. **Local** **Competent Authority -** Autorità CompetenteLocale*Indicare l’Azienda sanitaria competente per territorio, indirizzo, numero di telefono, Fax, e-mail e il Veterinario di riferimento* |
|  |  |
|  | 1.6. **Laboratory in charge of analysis -** Laboratorio di riferimento*Indicare il laboratorio (IIZZSS) che ha analizzato i campioni prelevati dall’Autorità Competente Locale e la persona di riferimento (nominativo, telefono e indirizzo email)* |
|  |  |
| **2. Area covered -** Zona interessata*Scegliere una sola delle seguenti 4 opzioni (da 2.1 a 2.4) in base al caso di riferimento*  |
|  | 2.1. □ Zone (entire water catchment area)[[1]](#footnote-1) - Zona (tutto il bacino idrografico) |
|  | 2.2. □ Zone (part of water catchment area)[[2]](#footnote-2) - Zona (parte del bacino idrografico) **Identify and describe the artificial or natural barrier that delimits the zone and justify its capability to prevent the upward migration of aquatic animals from the lower stretches of the water catchment area** *Indicare e descrivere la barriera naturale o artificiale che delimita la zona e motivare la sua capacità di impedire la migrazione degli animali acquatici dai tratti inferiori del bacino idrografico.* |
|  |  |
|  | 2.3. □ Zone (more than one water catchment area)[[3]](#footnote-3) - Zona (più di un bacino idrografico) |
|  | 2.4. □ Compartment[[4]](#footnote-4) dependent of the surrounding health status[[5]](#footnote-5) - Compartimentodipendente dallo stato sanitario circostante *Barrare l’opzione corretta* |
|  | □ Single establishment □ Group of establishments[[6]](#footnote-6) Singolo stabilimento Gruppo di stabilimenti |
| **3. Territorial scope -** Ambito territoriale*Fornire una chiara indicazione e descrizione della delimitazione geografica ed amministrativa della zona o compartimento. Riportare come allegato una mappa in cui devono essere indicati i limiti geografici della zona/compartimento, i corpi idrici presenti (compresi nel programma e limitrofi) e gli elementi geografici rilevanti (ad esempio barriere fisiche)* |
|  | 3.1. Zone or compartment identification – Identificazione della zona o del compartimento *Riportare la dicitura identificativa della zona o del compartimento* |
|  |  |
|  | 3.2 Description of geographical and administrative area covered -Descrizione geografica ed amministrativa dell’area coinvolta dal programma*Riportare una descrizione geografica ed amministrativa dell’area coinvolta, indicando i corpi idrici coinvolti, le eventuali barriere fisiche presenti* |
|  |  |
| **4. Epidemiological situation** **–** Situazione epidemiologica*Riportare in una mappa, da fornire come allegato, la posizione geografica degli stabilimenti di acquacoltura riportati al punto 4.1 con relativo codice aziendale, la localizzazione di focolai della malattia di interesse apparsi nell’area nei 5 anni precedenti e, ove rilevante, la posizione di stabilimenti di acquacoltura connessi alla zona e/o compartimento oggetto del programma* |
|  | 4.1. Aquaculture establishments registered and approved (registration and approval numbers, owner information, geolocation)–Stabilimenti di acquacoltura registrati e riconosciuti compresi nel programma (codice aziendale, recapiti del responsabile e ubicazione geografica)*Riportare per ogni stabilimento comune, provincia e Regione, codice aziendale, dati del responsabile dell’azienda/e, coordinate geografiche ed indirizzo di attività.*  |
|  |  |
|  | 4.2. Species farmed and Health status – Specie allevate e stato sanitaria degli stabilimenti*Compilare la tabella sottostante indicando per ogni stabilimento riportato al punto 4.1 le specie allevate e lo stato sanitario.*  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aquaculture establishments (ID code) – Stabilimenti di acquacoltura (Cod. Az.) | Farmed species – Specie allevate | Health status\* – Stato sanitario |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Infected, Unknown, Not infected, Eradication Programme ongoing, Disease-free\*Infetto, Sconosciuto, Non infetto, In programma di eradicazione, Indenne |
|  |  |
|  | 4.3 Epidemiological situation in wild aquatic animals – Situazione epidemiologica negli animali acquatici selvatici*Riportare, se rilevanti, tutte le informazioni disponibili relative alla presenza della malattia di interesse nelle popolazioni selvatiche*  |
|  |  |
| **5. Disease control strategy of the eradication programme in accordance with Article 46 of Delegated Regulation (EU) 2020/689 –** Strategia di controllo della malattie prevista dal programma di eradicazione in accordo a quanto previsto dall’articolo 46 del Regolamento Delegato (UE) 2020/689 |
|  | 5.1 Sampling and health visits – Visite sanitarie e ai campionamenti*Specificare il piano (biennale o quadriennale) conforme a quanto prescritto dal capitolo relativo alla malattia di interesse riportato nella Parte II all’Allegato VI del Regolamento Delegato (UE) 2020/689 e dettagliare i punti di campionamento (compresi quelli nelle popolazioni selvatiche) previsti dal programma di eradicazione* |
|  |  |
|  | 5.2 Diagnostic methods – Metodi diagnostici*Specificare i campioni prelevati (compresi la tipologia di organi e il numero di soggetti campionati) e il metodo diagnostico applicato per le analisi, conforme a quanto prescritto dal capitolo relativo alla malattia di interesse riportato nella Parte II all’Allegato VI del Regolamento Delegato (UE) 2020/689* |
|  |  |
|  | 5.3 Biosecurity and risk mitigating measures – Misure di biosicurezza*Dettagliare le misure di biosicurezza applicate o da implementare nella zona o nel compartimento oggetto del programma. Riportare in allegato una planimetria o mappa della zona o del compartimento illustrante la posizione delle misure di biosicurezza (griglie/salti/cancelli).*  |
|  |  |
|  | 5.4 Disease control measures – Misure di controllo della malattia*Specificare le misure di controllo applicate nel caso di focolaio della malattia di interesse nella zona o compartimento oggetto del programma* |
|  |  |
| **6. Eradication programme information** – Informazioni del programma di eradicazione |
|  | 6.1 Description of the organisation, supervision and roles of the parties involved in the eradication programme – Descrizione dell’organizzazione e dei ruoli degli operatori coinvolti nel programma di eradicazione |
|  |  |
|  | 6.2 Estimated duration of the eradication programme – Durata stimata del programma di eradicazione |
|  |  |
|  | 6.3 Intermediate targets of the eradication programme – Obiettivi intermedi del programma di eradicazione  |
|  |  |

**List of annexes - Elenco degli allegati**

**Provide all Annexes required and all relevant informations such as zone/compartment map, layout of the farms involved, sampling points and disease outbreaks location-** Fornire tutti gli allegati richiesti e tutte le informazioni rilevanti come la mappa della zona/compartimento, la planimetria stabilimenti coinvolti, posizione dei punti di campionamento, localizzazione di eventuale focolai della malattia di interesse

**Annex 1:** Map of the zone or compartment - Mappa della zona o del compartimento

**Annex 2**: Orthographic and topographic map of the area in which the establishments are located - mappa aerea (ortofoto)/topografica dell’area in cui gli stabilimenti sono collocati

**Annex 3**: Layout of the establishments - schema delle aziende con indicazioni di dove sono posizionate tutte le misure di biosicurezza (griglie/salti/cancelli ecc.), riportando la relativa documentazione

fotografica per ogni punto descritto e del/i punti di approvvigionamento idrico

1. An entire water catchment area from its sources to its estuary - Tutto il bacino idrografico, dalle sorgenti all’estuario [↑](#footnote-ref-1)
2. Part of a water catchment from the source of a waterway to a barrier that prevents the introduction of a specific disease or diseases - La parte del bacino idrografico compresa tra la/e sorgente/i e una barriera naturale o artificiale che impedisce la migrazione degli animali acquatici dai tratti inferiori del bacino idrografico [↑](#footnote-ref-2)
3. More than one water catchment area, including their estuaries, due to the epidemiological link between the catchment areas through the estuary - Più di un bacino idrografico, compresi gli estuari, a causa del collegamento epidemiologico tra i bacini attraverso l’estuario [↑](#footnote-ref-3)
4. compartment or compartments as defined in point (37) of Article 4 of Regulation (EU) 2016/429 – Compartimento o compartimenti corrispondenti alla definizione (37) riportata all’articolo 4 del Regolamento (EU) 2016/429 [↑](#footnote-ref-4)
5. Compartments comprising one or more farms or mollusc farming areas where the health status regarding a specific disease is dependent on the

health status of surrounding natural waters regarding that disease - Compartimenti comprendenti una o più aziende o zone di molluschicoltura in cui lo stato sanitario relativo a una specifica malattia dipende dallo stato sanitario delle acque naturali circostanti relative a tale malattia [↑](#footnote-ref-5)
6. Approved as referred to Article 177 of Regulation EU 2016/429 – Riconosciuti secondo quanto riportato all’Articolo 177 del Regolamento UE 2016/429 [↑](#footnote-ref-6)