**Domanda di riconoscimento**  
per impartire un corso teorico sugli interventi dolorosi secondo l'art. 32 dell'OPAn

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Castrazione precoce  degli agnelli maschi  dei vitelli maschi    dei lattonzoli maschi  dei capretti maschi  Decornazione nelle prime settimane di vita  dei vitelli  dei capretti  *(barrare prego; è possibile barrare più caselle)* | | | | |
| **Richiedente (Organizzatore del corso)** | | *Istituzione, persona responsabile, indirizzo postale, e-mail, telefono* | | | |
| **Impartisco il corso** *(barrare prego)* | | | per la prima volta | l'ho già impartito più volte | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Luogo del corso | Cantone | Numero di corsi/Anno | Anno | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | | |
| **Contenuti del corso:** *(barrare prego)* | il corso standard dell'USAV sarà utilizzato come tale (contenuto, durata)  propria strutturazione del corso *(trasmettere all'USAV tutto il materiale didattico per poter  ottenere il riconoscimento)* | | | | |
|  | * Basi legali, durata del corso: * Sofferenza e riduzione del dolore, durata del corso: * Anatomia, durata del corso: * Esecuzione dell'anestesia locale, durata del corso: * Controllo delle conoscenze, scritto | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Insegnanti** *(è richiesto un diploma in medicina veterinaria)* | | | |
|  | Cognome | Nome | Luogo del corso |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Altre premesse per il riconoscimento:** |  |
| * il partecipante riceve dall'organizzatore un attestato di partecipazione al corso sul cui verso figurano le indicazioni relative al controllo delle conoscenze e sul retro le seguenti informazioni: * Logo o timbro e indirizzo dell'organizzatore * Cognome, nome, data di nascita, luogo di origine del partecipante * Luogo, data e oggetto del corso (castrazione/decornazione) * Firma della persona responsabile per lo svolgimento del corso * l'organizzatore invia un copia dell'attestato all'Ufficio veterinario del Cantone di domicilio del partecipante   il richiedente dichiara di essere d'accordo con le premesse per il riconoscimento  *(barrare prego)*  il richiedente conferma l'esaustività e l'esattezza delle informazioni fornite nel formulario. Non  sono autorizzate successive modifiche.  *(barrare prego)* | |

|  |
| --- |
| ProceduraInoltrare la domanda di riconoscimento Per ottenere il riconoscimento è necessario inviare per e-mail all'USAV ([brigitte.stuber@blv.admin.ch](mailto:brigitte.stuber@blv.admin.ch)) questa domanda compilata in modo esaustivo.  Il materiale per i corso deve essere inviato all'Ufficio federale della sicurezza alimentare e di veterinaria, casella postale, 3003 Berna (se non viene utilizzato il modello standard dell'USAV). |

## Riconoscimento

In collaborazione con l'Ufficio federale dell'agricoltura (UFAG), l'USAV verifica se il metodo di svolgimento del corso adempie i criteri di riconoscimento indicati in questo formulario.

L'USAV informa per iscritto il richiedente della decisione. Insieme al riconoscimento egli riceve tutta la documentazione del corso su CD-ROM (skript, presentazione, brevi video di dimostrazione) e un modello dell'attestato di partecipazione al corso e del controllo delle conoscenze acquisite.

L'USAV pubblica sulla sua homepage un elenco dei corsi riconosciuti indicandone l'organizzatore.