**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 riconoscimentoPer ottenere il riconoscimento è necessario inviare per e-mail all'USAV (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.