



Ministero della Salute

DIPARTIMENTO DELLA SALUTE UMANA, DELLA SALUTE
ANIMALE E DELL'ECOSISTEMA (ONE HEALTH) E DEI
RAPPORTI INTERNAZIONALI
DIREZIONE GENERALE DELLA SALUTE ANIMALE
Ufficio 3 Ex DGSAF

*Sanità animale e gestione operativa del Centro nazionale di lotta ed
emergenza contro le malattie animali e unità centrale di crisi*

Registro – Classif: P-I.1. a. e/2024/23

Regioni e Province Autonome
Assessorati alla sanità

- II.ZZ.SS

e, p.c.:

CRN CERVES c/o IZSLER

- Comando Carabinieri per la Salute

srm29424@pec.carabinieri.it

- CUFA - Comando Carabinieri Unità Forestali
Ambientali ed Agroalimentari - Ufficio OAI

frm42541@pec.carabinieri.it;

ufaoaio@carabinieri.it ffr43019@pec.carabinieri.it

alessandro.bettosi@carabinieri.it

- ISPRA protocollo.ispra@ispra.legalmail.it

- DOHRI

- Ufficio 3 ex SEGEN

- Uff. 6 e 8 ex DGSAF

- Ufficio 2 ex DGISAN

-FNOVI, ANMVI, SIVEMP

-Associazioni di categoria settore suinicolo

LORO SEDI

Oggetto: indicazioni operative per richiesta di prove nei confronti della Malattia Vescicolare del Suino (MVS).

In riferimento all'argomento in oggetto, tenuto conto che ad oggi risultano ancora conferimenti alle sezioni diagnostiche degli II.ZZ.SS di campioni accompagnati dalla richiesta di esecuzione di prove nei confronti della MVS si fa presente quanto segue.

Come già precisato con precedente nota della scrivente Direzione generale prot. 6401-DGSAF-MDS-P del 12/03/2021, le richieste di prove nei confronti della malattia in oggetto devono essere avanzate solo ed esclusivamente per gli stabilimenti che, rientrando all'interno del circuito export, devono rispettare le garanzie sanitarie previste all'interno dei relativi certificati.

Si chiede pertanto a codesti Enti ed Istituti in indirizzo di voler dare la massima diffusione della presente affinché i SS.VV sul territorio nazionale e tutti i servizi di accettazione degli II.ZZ.SS si astengano rispettivamente dal richiedere ed accettare campioni, ad eccezione di quelli effettuati negli stabilimenti ai fini export.

Il Direttore dell'Ufficio 3
Dott. Luigi Ruocco*

* Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, comma 2, del D.lgs.39/1993