

Certificato sanitario per le introduzioni e le importazioni in Italia
da Paesi terzi e dell'Unione europea di materiale seminale di cane
*Veterinary certificate for introduction and import into Italy
of canine semen from third countries and EU countries*

1. Speditore (nome e indirizzo completi): <i>Consignor (name and full address):</i>	2. Certificato/ <i>Certificate N.:</i>
3. Paese terzo di origine/ <i>Third country of origin:</i>	4. Autorità competente che rilascia il certificato/ <i>Competent authority issuing the certificate:</i>
5. Struttura di provenienza (nome e indirizzo completi)/ <i>Place of origin (name and full address):</i> Mezzo di trasporto/ <i>Means of transport:</i> ⁽¹⁾	6. Identificazione della spedizione (numero di microchip o tatuaggio del cane)/ <i>Identification of consignment (number of identifying microchip or tattoo):</i>
7. Struttura di destinazione (nome e indirizzo completi)/ <i>Place of destination (name and full address):</i>	8. Numero di provette/ <i>Number of straws:</i>
9. Data di raccolta del material seminale/ <i>Date of collection:</i>	10. Temperatura di stoccaggio e di trasporto/ <i>Temperature of storage and transport tank:</i>

Attestazioni sanitarie/Health informations

Il sottoscritto veterinario abilitato certifica che il materiale seminale sopra descritto proviene da un cane/*I, an approved veterinarian, certify that the above described semen comes from a dog:*

- individuato da un microchip o tatuaggio (vedi casella 6.)/*identified with microchip or tattoo (see box 6);*
- risultato, ad una visita clinica effettuata al momento del prelievo del materiale seminale, sano ed esente da segni clinici, anche solo sospetti, di malattie trasmissibili proprie della specie/
subjected to veterinary inspection at the time of semen collection and recognized free of clinical signs or suspicion of transmissible canine diseases;

- vaccinato contro la rabbia con vaccino inattivato il/ *vaccinated against rabies on*.....; Produttore e nome del vaccino/ *Manufacturer and name of vaccine*.....; Numero di lotto/ *Batch number*.....;
- vaccinato contro le altre principali malattie della specie con/*vaccinated against the main diseases of canine species with:*

Malattia/Disease	Nome del vaccino/Vaccine	Data della vaccinazione/ Date of vaccination

- sottoposto ad un test per *Brucella canis*, con esito negativo, su un campione di sangue prelevato nei trenta giorni precedenti la raccolta del materiale seminale (allegare esito del laboratorio)/ *subjected during the last 30 days prior to collection of the semen to a test on a blood sample for Brucella canis, with negative results;*
- se non vaccinato, sottoposto ad un test per *Leptospirosi* con esito negativo su un campione di sangue prelevato nei trenta giorni precedenti la raccolta del materiale seminale (allegare esito del laboratorio)/*if not vaccinated, subjected during the last 30 days prior to collection of the semen to a test on a blood sample for Leptospirosis, with negative results.*

Fatto a _____
Done at _____

Il _____
On _____

Timbro (2)
Stamp

Firma del veterinario qualificato
Signature of approved veterinarian

Nome e qualifica in lettere maiuscole
Name and qualification in block letters

- _____
- (1) *numero di carro ferroviario, autocarro, container. Nr. di volo, nome della nave (the number of the railway carriage truck, container, flight-number, name of the ship*
 (2) *Timbro e firma di colore diverso da quello del testo a stampa.*
 Signature and stamp must be in a different colour to that in the printed certificate