

BIOSICUREZZA - PROGRAMMA

1. INTRODUZIONE

2. IMPORTANZA ECONOMICA DELLE MALATTIE

- 2.1. Classificazione degli stati sanitari
- 2.2. Valutazione delle perdite produttive
- 2.3. Basi fisiologiche delle perdite di produttività
- 2.4. Calcolo del danno economico
- 2.5. Non solo perdite di produttività

3. BIOSICUREZZA ESTERNA

- 3.2. Rischi all'ingresso
 - 3.2.1. animali
 - 3.2.2. Rischi di entrata costanti
 - 3.2.2.1. Luogo di carico
 - 3.2.2.2. protezioni
 - 3.2.2.3. Ingresso principale
 - 3.2.2.4. spogliatoio e ufficio
 - 3.2.3. Rischi di entrata costanti
 - 3.2.3.1. Trasporto automobilistico
 - 3.2.3.2. seme
 - 3.2.3.3. acqua
 - 3.2.3.4. poppa
 - 3.2.3.5. Altri animali
 - 3.2.3.6. Il visitatore

4. BIOSICUREZZA INTERNA

4.1. Introduzione

4.2 Gestione sanitaria

- 4.2.1 Il principio "TUTTO PIENO /TUTTO VUOTO"
- 4.2.2. Clearing, disinfezione
- 4.2.3 Rilascio di locali per il lavaggio
- 4.2.4. Controllo delle condizioni di detenzione
- 4.2.5 Monitoraggio degli antibiotici
- 4.2.6 Ripristinare l'immunità dei produttori
- 4.2.7 Gestione degli animali malati
- 4.2.8. Monitoraggio del flusso di animali e persone

Il/La sottoscritto/a

nato/a (Comune) Prov. il

Nazione Cittadinanza italiana Altra

residente a CAP Prov....

via n. Tel./Cell.

Indirizzo mail..... C.F.

Ragione Sociale*

sita in* Prov*

indirizzo* CAP*

CUU* P. IVA* C.F.

PEC*

e-mail

NOTA BENE: per la fatturazione elettronica i dati contrassegnati (*) sono obbligatori e una volta comunicati non potranno più essere modificati. Si prega pertanto di compilare con attenzione.

Avendo preso visione della scheda informativa, chiede di essere iscritto al corso:

SCUOLA DI FORMAZIONE CONTINUA - Allevamento suino [cod. 19009]

Barrare il/i modulo/i di interesse: Riproduzione/Gestazione Utilizzo farmaci/Biosicurezza

Analisi dei dati Sala parto Selezione e preparazione scrofetta

Costo del singolo modulo: **€ 180,00 + IVA 22%**

Contestualmente all'iscrizione, il sottoscritto versa l'acconto/la quota di € tramite bonifico bancario (allegare la ricevuta; IBAN per versamento: **IT85Q 05696 01620 00001 0352X 9**)

In caso di motivata rinuncia alla partecipazione al corso, comunicata alla segreteria almeno 5 giorni lavorativi prima della data d'inizio prevista, sarà restituito il 70% della quota di iscrizione versata. Dopo questo termine non potrà essere riconosciuto alcun rimborso.

Dichiara:

- di aver preso visione della scheda informativa del Corso e di essere in possesso dei requisiti richiesti per la partecipazione
- di avere ricevuto e letto il regolamento sulla sicurezza e sul comportamento da seguire durante le attività corsali, sollevando **PVI Formazione srl** da qualsiasi responsabilità circa danni arrecati alla propria persona o alle proprie cose conseguenti al mancato rispetto di tali norme
- di avere preso visione dell'informativa ai sensi del Reg. UE 2016/679 – GDPR, pubblicata sul sito di **PVI Formazione srl** <http://www.pviformazione.it/> (Privacy), e di acconsentire al trattamento dei propri dati secondo quanto indicato.

In fede, data

Firma

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

aconto.....data.....saldo.....NUMERO FATTURA.....