

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.

DATI PER FATTURA

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

acconto.....data.....saldo.....NUMERO FATTURA.....

Inviare a : tutor@uofaa.it