



Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il
Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale
U.O.D. Prevenzione e Sanità Pubblica Veterinaria

EMERGENZE NON EPIDEMICHE (E.N.E.)

**LISTA DI RISCONTRO PER LA CORRETTA DETENZIONE
DEGLI ANIMALI NEI CAMPI TENDA**

DATA

--	--	--	--	--	--	--	--

PARTE A

Dati sugli operatori

Operatore 1

Ente di appartenenza

Operatore 2

Ente di appartenenza

Dati sul campo tenda

Comune

COM

Identificativo campo

Telefono del campo _____ fax del campo _____ mail del campo _____

N. popolazione umana assistita

N. tende

N° cani presenti

N° gatti presenti

Altri animali*

--

Struttura/area

Impianto sportivo

☐

parcheggio

☐

altro

--

Nome del responsabile del campo

--

Tel.

--

Ente di appartenenza

--

PARTE B

Dati sul campo tenda

Comune

COM

Identificativo campo

N. Campo

Nome del responsabile del campo

Tel.

Ente di appartenenza

N. popolazione umana assistita

N. tende

La struttura è completamente recintata?

SI

NO

N° cani presenti

N° gatti presenti

Altri animali*

La struttura è in ambito: **urbano**

periurbano

rurale

Esiste un censimento degli animali presenti nel campo? ☐ SI ☐ NO

Quanti cani sono identificati e registrati? _____

Quanti cani NON sono identificati e registrati? _____

Se presente acquisire ultimo censimento.

Censimento integrativo in data odierna:

Nome del proprietario	Cognome del proprietario	Contatto telefonico	Cane/gatto (taglia, sesso)	microchip

Altri animali*

.....
.....
.....

N.	REQUISITO	SI/NO/ NV	COMMENTI
PARTE 1: PERSONALE E STRUTTURE			
Personale			
1	<i>E' stato individuato un referente per questioni relative alla presenza degli animali?</i>		
2	<i>Sono state distribuite le locandine su come tenere un cane nel campo?</i>		
3	<i>Sono state affisse le locandine su come comportarsi con un cane nel campo?</i>		
4	<i>E' stata notificata presenza cani e gatti al responsabile del campo?(indicare le evidenze)</i>		
5	<i>E' stato chiesto il consenso ad altre persone nella tenda per la detenzione degli animali? (indicare le evidenze)</i>		
Individuazione delle aree destinate alla custodia temporanea degli animali			
6	<i>Esistono box nel campo?(se si, indicare quanti cani possono ospitare)</i>		
7	<i>Vengono utilizzati regolarmente? (se si, indicare chi si occupa della pulizia)</i>		
8	<i>Gli animali escono a seguito dei padroni?</i>		
9	<i>Ci sono persone che detengono cani fuori dal campo? (se si, indicare quante persone)</i>		
10	<i>Ci sono cani detenuti fuori dal campo? (se si, indicare quanti cani)</i>		
PARTE 2: GESTIONE ALIMENTI			
11	<i>Gli alimenti per le persone sono conservati in ambienti chiusi?</i>		
12	<i>Vengono somministrati avanzi di cucina agli animali di proprietà?</i>		
13	<i>Le persone somministrano avanzi di mensa agli animali di proprietà?</i>		
14	<i>Vengono somministrati avanzi di cucina agli animali vaganti?</i>		
15	<i>Le persone somministrano avanzi di mensa agli animali vaganti?</i>		
PARTE 3: RIFIUTI ALIMENTARI			
16	<i>L'area raccolta rifiuti è protetta?</i>		
17	<i>I rifiuti sono raccolti in appositi contenitori muniti di sacco in plastica?</i>		
18	<i>I rifiuti vengono allontanati con frequenza adeguata e trasferiti in aree individuate e protette?</i>		
19	<i>I rifiuti sono smaltiti quotidianamente?</i>		
PARTE 4: PULIZIA E DISINFEZIONE			
20	<i>Le feci degli animali vengono rimosse regolarmente?</i>		
21	<i>Le aree di custodia degli animali vengono regolarmente pulite e disinfettate?</i>		
22	<i>Esiste materiale di raccolta delle feci? (indicare le evidenze)</i>		
23	<i>Gli animali controllati si sono presentati in buone condizioni di salute?</i>		
24	<i>Gli animali controllati si sono presentati socievoli e non aggressivi?</i>		
25	<i>Gli animali controllati vengono detenuti in condizioni sufficienti di benessere?</i>		
PARTE 5: ANIMALI VAGANTI O RANDAGI			
26	<i>Sono stati segnalati cani vaganti?</i>		
27	<i>La loro presenza è occasionale?</i>		
28	<i>La loro presenza è sistematica?</i>		
29	<i>La presenza è nelle ore di luce?</i>		
30	<i>La presenza è nelle ore notturne?</i>		
31	<i>I cani sono da soli? (se in branco, in quale numero)</i>		
32	<i>I cani sono apparsi malati?</i>		

33	<i>I cani sono apparsi denutriti?</i>		
34	<i>I cani hanno manifestato comportamenti aggressivi nei confronti delle persone?</i>		
35	<i>I cani hanno manifestato comportamenti aggressivi nei confronti di altri animali?</i>		
36	<i>I cani segnalati erano muniti di collare?</i>		
37	<i>Sono stati segnalati gatti vaganti?</i>		
38	<i>La presenza è occasionale?</i>		
39	<i>La presenza è sistematica?</i>		
40	<i>Ci sono gatti vaganti?</i>		
41	<i>I gatti vaganti vengono accuditi da persone del camp?</i>		
42	<i>I gatti vaganti sono in buono stato di salute?</i>		

43	<i>In generale, le condizioni di pulizia delle aree dove vengono custoditi gli animali sono</i>
----	---

- ☐ sufficienti
☐ insufficienti

44	<i>Le carenze di conformità precedentemente rilevate sono state risolte?</i>
----	--

- ☐ SI
☐ NO

NOTE:

CRITICITA'

Requisito	Descrizione

CONSIGLI FORNITI AL RESPONSABILE DEL CAMPO

Requisito	Descrizione

Data compilazione ____ / ____ / ____

Sopralluogo effettuato dalle ore.....,..... alle ore.....,.....

Firma operatore 1:	
Firma operatore 2:	

Legenda: NV= non verificato

Firma leggibile Responsabile del Campo

.....