

**PAESE:**

**Certificato veterinario per l'UE**

<b>Parte I: Informazioni relative alla partita</b>	I.1. Speditore Nome Indirizzo Tel.	I.2. N. di riferimento del certificato	I.2.a.
		I.3. Autorità centrale competente	
		I.4. Autorità locale competente	
	I.5. Destinatario Nome Indirizzo Codice postale Tel.	I.6.	
	I.7. Paese di origine di Codice ISO I.8.	I.9. Paese di destinazione di Codice ISO	I.10. Regione di destinazione di Codice
	I.11. Luogo di origine Nome N. di autorizzazione Indirizzo Nome N. di autorizzazione Indirizzo Nome N. di autorizzazione Indirizzo	I.12.	
	I.13. Luogo di carico	I.14. Data di partenza	
	I.15. Mezzo di trasporto Aereo <input type="checkbox"/> Nave <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> Automezzo <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Identificazione Riferimento documentale	I.16. PIF di entrata nell'UE	I.17. Numero/i CITES
	I.18. Descrizione del prodotto	I.19. Codice del prodotto (codice SA) <b>010619</b>	I.20. Quantità
	I.21.	I.22. Numero di colli	
I.23. Numero del sigillo/contenitore	I.24.		

I.25. Prodotto certificato per:				
Animali da compagnia		<input type="checkbox"/>	Organismi riconosciuti	<input type="checkbox"/>
I.26.	I.27. Per l'importazione o l'ammissione nell'UE			<input type="checkbox"/>
I.28. Identificazione del prodotto				
Specie (nome scientifico)	Sistema di identificazione	Data di applicazione del microchip o tatuaggio [gg/mm/aaaa]	N. di identificazione	Data di nascita [gg/mm/aaaa]

PAESE

**Importazioni di cani, gatti, furetti e movimenti a carattere non commerciale di più di cinque cani, gatti o furetti verso l'Unione**

**Parte II: Certificazione**

II.	Informazioni sanitarie	II.a.	N. di riferimento del certificato	II.b.																																												
<p>Il sottoscritto veterinario ufficiale di ..... (inserire il nome del paese terzo) certifica che:</p> <p>II.1. l'esame clinico di ciascun animale, effettuato da un veterinario autorizzato dall'autorità competente entro 24 ore dalla spedizione, ha dimostrato che al momento dell'ispezione gli animali erano idonei per il viaggio previsto;</p> <p>II.2. sono trascorsi almeno 21 giorni dalla prima vaccinazione antirabbica<sup>(1)</sup> eseguita secondo le prescrizioni dell'allegato I bis del regolamento (CE) n. 998/2003, tutte le rivaccinazioni seguenti sono state effettuate nel periodo di validità della vaccinazione precedente<sup>(2)</sup> e i dati della vaccinazione attuale sono indicati nella tabella del punto II.4.</p> <p><sup>(3)</sup> [II.3. gli animali provengono da una paese terzo o territorio elencato nell'allegato II, parte B, sezione 2, o parte C del regolamento (CE) n. 998/2003;]</p> <p><sup>(3)</sup> oppure [II.3. gli animali provengono e, se in transito attraverso un paese terzo o territorio, dovranno transitare per un paese terzo o territorio elencato nell'allegato II, parte 1, del regolamento (CE) n. 206/2010 della Commissione e sono trascorsi almeno 3 mesi dalle date indicate nella tabella del punto II.4, quando sono stati prelevati campioni di sangue da ciascun animale, non prima di 30 giorni dalla vaccinazione, da parte di un veterinario autorizzato dall'autorità competente che ha successivamente constatato titoli di anticorpi uguali o superiori a 0,5 IU/ml in una prova di neutralizzazione del virus della rabbia effettuata in un laboratorio riconosciuto<sup>(4)(5)</sup>, e tutte le rivaccinazioni successive sono state eseguite nel periodo di validità della vaccinazione precedente<sup>(2)</sup>.]</p> <p>II.4. i dati della vaccinazione antirabbica attuale e la data del campionamento sono i seguenti:</p>																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 15%;">Numero del microchip o del tatuaggio dell'animale</th> <th rowspan="2" style="width: 15%;">Data della vaccinazione [gg/mm/aaaa]</th> <th rowspan="2" style="width: 15%;">Nome e fabbricante del vaccino</th> <th rowspan="2" style="width: 10%;">Numero del lotto</th> <th colspan="2" style="width: 15%;">Validità [gg/mm/aaaa]</th> <th rowspan="2" style="width: 15%;">Data di prelievo del campione di sangue [gg/mm/aaaa]</th> </tr> <tr> <th style="width: 5%;">da</th> <th style="width: 5%;">a</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>					Numero del microchip o del tatuaggio dell'animale	Data della vaccinazione [gg/mm/aaaa]	Nome e fabbricante del vaccino	Numero del lotto	Validità [gg/mm/aaaa]		Data di prelievo del campione di sangue [gg/mm/aaaa]	da	a																																			
Numero del microchip o del tatuaggio dell'animale	Data della vaccinazione [gg/mm/aaaa]	Nome e fabbricante del vaccino	Numero del lotto	Validità [gg/mm/aaaa]					Data di prelievo del campione di sangue [gg/mm/aaaa]																																							
				da	a																																											
<p><sup>(3)</sup> [II.5. i cani non sono stati trattati contro l'<i>Echinococcus multilocularis</i>;]</p> <p><sup>(3)</sup> oppure [II.5. i cani sono stati trattati contro l'<i>Echinococcus multilocularis</i> e i dati del trattamento sono riportati nella tabella al punto II.6.]</p> <p>II.6. i dati del trattamento effettuato dal veterinario incaricato in conformità all'articolo 7 del regolamento delegato (UE) n. 1152/2011 della Commissione<sup>(6)</sup> sono i seguenti:</p>																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 15%;">Numero del microchip o del tatuaggio del cane</th> <th colspan="2" style="width: 40%;">Trattamento anti-echinococcus</th> <th style="width: 45%;">Veterinario incaricato</th> </tr> <tr> <th style="width: 15%;">Nome e fabbricante del prodotto</th> <th style="width: 25%;">Data [gg/mm/aaaa] e ora del trattamento [00:00]</th> <th style="width: 45%;">Nome (in stampatello), timbro e firma</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td style="text-align: center;">(7)</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td style="text-align: center;">(8)</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td style="text-align: center;">(8)</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td style="text-align: center;">(8)</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td style="text-align: center;">(8)</td></tr> </tbody> </table>					Numero del microchip o del tatuaggio del cane	Trattamento anti-echinococcus		Veterinario incaricato	Nome e fabbricante del prodotto	Data [gg/mm/aaaa] e ora del trattamento [00:00]	Nome (in stampatello), timbro e firma				(7)				(8)				(8)				(8)				(8)																	
Numero del microchip o del tatuaggio del cane	Trattamento anti-echinococcus		Veterinario incaricato																																													
	Nome e fabbricante del prodotto	Data [gg/mm/aaaa] e ora del trattamento [00:00]	Nome (in stampatello), timbro e firma																																													
			(7)																																													
			(8)																																													
			(8)																																													
			(8)																																													
			(8)																																													

II. Informazioni sanitarie	II.a. N. di riferimento del certificato	II.b.
<p><b>Osservazioni</b></p> <p>a) L'originale di ogni certificato è costituito da un unico foglio o, nei casi in cui siano richieste più pagine, è composto in modo tale che i fogli formano un tutto unico e indivisibile.</p> <p>b) Il certificato è redatto in almeno una delle lingue ufficiali dello Stato membro del posto d'ispezione frontaliere attraverso il quale la partita è introdotta nell'Unione e dello Stato membro di destinazione. Gli Stati membri in questione possono tuttavia autorizzare che il certificato sia redatto nella lingua ufficiale di un altro Stato membro e sia accompagnato, se necessario, da una traduzione ufficiale.</p> <p>c) Se per identificare gli elementi della partita (elenco di cui al punto I.28) si allegano al certificato fogli supplementari o documenti giustificativi, questi saranno considerati parte integrante del certificato originale e su ogni pagina dovranno essere apposti la firma e il timbro del veterinario ufficiale.</p> <p>d) Se il certificato, compresi gli elenchi supplementari di cui alla lettera c), è costituito da più di una pagina, ogni pagina deve essere numerata, (numero della pagina) di (numero totale delle pagine), in basso e recare in alto il numero di riferimento del certificato attribuito dall'autorità competente.</p> <p>e) Il certificato è valido per 10 giorni dalla data del rilascio da parte del veterinario ufficiale, fuorché per i movimenti a carattere non commerciale di più di cinque cani, gatti o furetti verso l'Unione, nel qual caso il certificato è valido per altri movimenti all'interno dell'Unione, per un totale di 4 mesi dalla data di rilascio del certificato o fino alla scadenza della vaccinazione antirabbica, se anteriore.</p> <p>f) Le autorità competenti del paese terzo o territorio esportatore garantiscono l'applicazione di norme e principi di certificazione equivalenti a quelli stabiliti dalla direttiva 96/93/CE.</p> <p><b>Parte I:</b></p> <p>Casella I.11.: Luogo di origine: nome e indirizzo dello stabilimento di spedizione. Indicare il numero di autorizzazione o registrazione.</p> <p>Casella I.28.: <i>Sistema di identificazione</i>: scegliere fra microchip o tatuaggio.</p> <p><i>Data di applicazione del microchip o tatuaggio</i>: il tatuaggio deve essere chiaramente leggibile e applicato prima del 3 luglio 2011.</p> <p><i>Numero di identificazione</i>: indicare il numero del microchip o tatuaggio.</p> <p><i>Data di nascita</i>: indicare solo se nota.</p> <p><b>Parte II:</b></p> <p>(1) Una rivaccinazione è considerata come prima vaccinazione se non è stata effettuata entro il periodo di validità della vaccinazione precedente.</p> <p>(2) Al certificato deve essere allegata una copia certificata dei dati di identificazione e di vaccinazione degli animali interessati.</p> <p>(3) Scegliere la dicitura appropriata. Se nel certificato viene chiesto di scegliere la dicitura appropriata, le dichiarazioni che non sono pertinenti possono essere barrate, siglate e timbrate dal veterinario ufficiale o cancellate completamente dal certificato.</p> <p>(4) Il test sugli anticorpi della rabbia di cui al punto II.3:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- deve essere effettuato su un campione prelevato da un veterinario autorizzato dall'autorità competente almeno 30 giorni dopo la data di vaccinazione e tre mesi prima della data di importazione;</li> <li>- deve misurare un livello di neutralizzazione degli anticorpi del virus della rabbia con siero pari o superiore a 0,5 IU/ml;</li> <li>- deve essere eseguito da un laboratorio riconosciuto a norma dell'articolo 3 della decisione 2000/258/CE del Consiglio, che designa un istituto specifico responsabile per la fissazione dei criteri necessari alla standardizzazione dei test sierologici di controllo dell'azione dei vaccini antirabbici (l'elenco dei laboratori riconosciuti è disponibile su <a href="http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval_en.htm">http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval_en.htm</a>);</li> <li>- non è necessario che venga rinnovato su un animale che dopo aver superato tale test con risultati soddisfacenti è stato rivaccinato contro la rabbia nel periodo di validità di una precedente vaccinazione.</li> </ul> <p>(5) Al certificato deve essere allegata una copia certificata del rapporto ufficiale del laboratorio riconosciuto relativo ai risultati dei test sugli anticorpi della rabbia di cui al punto II.3.</p> <p>(6) Il trattamento contro l'<i>Echinococcus multilocularis</i> di cui al punto II.5 deve:</p>		

**PAESE**

**Importazioni di cani, gatti, furetti e movimenti a carattere non commerciale di più di cinque cani, gatti o furetti verso l'Unione**

II. Informazioni sanitarie	II.a. N. di riferimento del certificato	II.b.						
<ul style="list-style-type: none"><li>- essere effettuato da un veterinario entro un periodo non superiore a 120 ore e non inferiore a 24 ore prima dell'entrata prevista dei cani in uno Stato membro o in una sua parte elencata nell'allegato I del regolamento (UE) n. 1152/2011;</li><li>- consistere in un medicinale autorizzato contenente la dose appropriata di praziquantel o di sostanze farmacologicamente attive, che da sole o combinate hanno dimostrato di poter ridurre la quantità di forme intestinali mature e immature di <i>Echinococcus multilocularis</i> nelle specie ospiti interessate.</li></ul> <p><sup>(7)</sup> Tale data deve precedere la data della firma del certificato.</p> <p><sup>(8)</sup> Quest'informazione può essere inserita dopo la data della firma del certificato per lo scopo descritto nelle osservazioni alla lettera e) e in connessione con la nota 6.</p> <p>La firma e il timbro devono essere di colore diverso da quello del testo stampato.</p>								
<p>Veterinario ufficiale</p> <table border="0" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%;">Nome e cognome (in stampatello):</td><td style="width: 50%;">Titolo e qualifica:</td></tr><tr><td>Data:</td><td>Firma:</td></tr><tr><td>Timbro:</td><td></td></tr></table>			Nome e cognome (in stampatello):	Titolo e qualifica:	Data:	Firma:	Timbro:	
Nome e cognome (in stampatello):	Titolo e qualifica:							
Data:	Firma:							
Timbro:								

**PAESE:**

**Certificato veterinario per l'UE**

<b>Parte I: Informazioni relative alla partita</b>	I.1. Speditore Nome Indirizzo Tel.	I.2. N. di riferimento del certificato	I.2.a.	
		I.3. Autorità centrale competente		
		I.4. Autorità locale competente		
	I.5. Destinatario Nome Indirizzo Codice postale Tel.	I.6.		
	I.7. Paese di origine	di	Codice ISO	I.8.
			I.9.	I.10.
	I.11.	I.12.		
	I.13.	I.14.		
	I.15.	I.16.		
		I.17. Numero/i CITES		
	I.18. Descrizione del prodotto	I.19. Codice del prodotto (codice SA) <b>010619</b>		I.20. Quantità
	I.21.	I.22.		I.23.
I.23.	I.24.			
I.25. Prodotto certificato per: Animali da compagnia <input type="checkbox"/>				
I.26.	I.27.			

I.28. Identificazione del prodotto

Specie (Nome scientifico)	Sistema di identificazione	Data di applicazione di microchip o tatuaggio [gg/mm/aaaa]	N. di identificazione	Data di nascita [gg/mm/aaaa]
------------------------------	----------------------------	--	-----------------------	---------------------------------

PAESE

**Movimenti a carattere non commerciale di un numero pari o inferiore a cinque di cani, gatti o furetti**

**Parte II: Certificazione**

<p>II. Informazioni sanitarie</p> <p>Il sottoscritto veterinario ufficiale di ..... (inserire il nome del paese terzo) certifica che:</p> <p>II.1. in base alla dichiarazione del punto II.7, gli animali corrispondono alla definizione di "animali da compagnia" di cui all'articolo 3, lettera a), del regolamento (CE) n. 998/2003;</p> <p>II.2. sono trascorsi almeno 21 giorni dalla prima vaccinazione antirabbica<sup>(1)</sup> eseguita secondo le prescrizioni dell'allegato I bis del regolamento (CE) n. 998/2003, tutte le rivaccinazioni seguenti sono state effettuate nel periodo di validità della vaccinazione precedente<sup>(2)</sup> e i dati dell'attuale vaccinazione sono indicati nella tabella al punto II.4.</p> <p>(3) [II.3. gli animali provengono da una paese terzo o territorio elencato nell'allegato II, parte B, sezione 2, o parte C del regolamento (CE) n. 998/2003;]</p> <p><sup>(3)</sup>oppure [II.3. gli animali provengono o dovranno transitare attraverso un paese terzo o territorio non elencato nell'allegato II del regolamento (CE) n. 998/2003 e sono trascorsi almeno 3 mesi dalle date indicate nella tabella del punto II.4, quando sono stati prelevati campioni di sangue da ciascun animale, non prima di 30 giorni dalla vaccinazione, da parte di un veterinario autorizzato dall'autorità competente che ha successivamente constatato titoli di anticorpi uguali o superiori a 0,5 IU/ml in una prova di neutralizzazione del virus della rabbia effettuata in un laboratorio riconosciuto<sup>(4)(5)</sup> e tutte le rivaccinazioni successive sono state eseguite nel periodo di validità della vaccinazione precedente<sup>(2)</sup>;]</p> <p>II.4. i dati dell'attuale vaccinazione antirabbica e la data del campionamento sono i seguenti:</p>	<p>II.a. N. di riferimento del certificato</p>	<p>II.b.</p>
---	--	--------------

Numero del microchip o del tatuaggio dell'animale	Data della vaccinazione [gg/mm/aaaa]	Nome e fabbricante del vaccino	Numero del lotto	Validità [gg/mm/aaaa]		Data di prelievo del campione di sangue [gg/mm/aaaa]
				da	a	

(3) [II.5. i cani non sono stati trattati contro l'*Echinococcus multilocularis*;]

<sup>(3)</sup>oppure [II.5. i cani sono stati trattati contro l'*Echinococcus multilocularis* e i dati del trattamento sono riportati nella tabella al punto II.6;]

II.6. i dati del trattamento effettuato dal veterinario incaricato in conformità all'articolo 7 del regolamento delegato (UE) n. 1152/2011 della Commissione<sup>(6)</sup> sono i seguenti:

Numero del microchip o del tatuaggio del cane	Trattamento anti-echinococcus		Veterinario incaricato
	Nome e fabbricante del prodotto	Data [gg/mm/aaaa] e ora del trattamento [00:00]	Nome (in stampatello), timbro e firma
		(7)	
		(8)	
		(8)	
		(8)	
		(8)	



**PAESE**

**Movimenti a carattere non commerciale di un numero pari o inferiore a cinque di cani, gatti o furetti**

II. Informazioni sanitarie	II.a. N. di riferimento del certificato	II.b.
<p data-bbox="379 405 1431 456">II.7. dispongo di una dichiarazione scritta firmata del proprietario o dalla persona fisica responsabile degli animali per conto del proprietario, attestante quanto segue:</p> <p data-bbox="288 506 494 530"><b>DICHIARAZIONE</b></p> <p data-bbox="288 546 655 571">Il sottoscritto .....</p> <p data-bbox="469 584 1426 609">[proprietario o persona fisica responsabile per gli animali sopra descritti per conto del proprietario]</p> <p data-bbox="288 622 1431 674">dichiara che gli animali accompagnano il proprietario o la persona fisica designata responsabile degli animali per conto del proprietario e che non sono destinati alla vendita o al trasferimento ad un altro proprietario.</p> <p data-bbox="379 725 515 750">Luogo e data:</p> <p data-bbox="1155 725 1219 750">Firma:</p> <p data-bbox="288 916 424 940"><b>Osservazioni</b></p> <p data-bbox="288 954 1431 1447">a) L'originale di ciascun certificato è costituito da un unico foglio o, nei casi in cui siano richieste più pagine, è composto in modo tale che i fogli formano un tutto unico e indivisibile. b) Il certificato è redatto almeno nella lingua dello Stato membro di entrata e in inglese. Esso è compilato in stampatello nella lingua dello Stato membro di entrata o in inglese. c) Se al certificato sono allegati fogli supplementari o documenti giustificativi, questi saranno considerati parte integrante del certificato originale e su ogni pagina dovranno essere apposti la firma e il timbro del veterinario ufficiale. d) Se il certificato, compresi i fogli supplementari di cui alla lettera c), è costituito da più di una pagina, ogni pagina deve essere numerata, (numero della pagina) di (numero totale delle pagine), in basso e recare in alto il numero di riferimento del certificato attribuito dall'autorità competente. e) Il certificato è valido per 10 giorni dalla data del rilascio da parte del veterinario ufficiale fino alla data dei controlli nel luogo d'ingresso dei viaggiatori nell'UE e per altri movimenti all'interno dell'Unione, per un totale di 4 mesi dalla data di rilascio del certificato o fino alla scadenza della vaccinazione antirabbica, se anteriore. f) Le autorità competenti del paese terzo o territorio esportatore garantiscono l'applicazione di norme e principi di certificazione equivalenti a quelli stabiliti dalla direttiva 96/93/CE.</p> <p data-bbox="288 1460 368 1485"><b>Parte I:</b></p> <p data-bbox="288 1498 1431 1550">Casella I.11.: Luogo di origine: nome e indirizzo dello stabilimento di spedizione. Indicare il numero di autorizzazione o registrazione.</p> <p data-bbox="288 1563 1034 1588">Casella I.28.: <i>Sistema di identificazione:</i> scegliere fra microchip o tatuaggio.</p> <p data-bbox="429 1601 1431 1653"><i>Data di applicazione del microchip o tatuaggio:</i> il tatuaggio deve essere chiaramente leggibile e applicato prima del 3 luglio 2011.</p> <p data-bbox="429 1666 1129 1691"><i>Numero di identificazione:</i> indicare il numero del microchip o tatuaggio.</p> <p data-bbox="429 1704 794 1729"><i>Data di nascita:</i> indicare solo se nota.</p> <p data-bbox="288 1742 379 1767"><b>Parte II:</b></p> <p data-bbox="288 1780 1431 1832">(1) Una rivaccinazione è considerata come prima vaccinazione se non è stata effettuata entro il periodo di validità di una vaccinazione precedente.</p> <p data-bbox="288 1845 1431 1897">(2) Al certificato deve essere allegata una copia certificata dei dati di identificazione e di vaccinazione degli animali interessati</p> <p data-bbox="288 1910 1431 1991">(3) Scegliere la dicitura appropriata. Se nel certificato viene chiesto di scegliere la dicitura appropriata, le dichiarazioni che non sono pertinenti possono essere barrate, siglate e timbrate dal veterinario ufficiale o cancellate completamente dal certificato.</p>		

**PAESE**

**Movimenti a carattere non commerciale di un numero pari o inferiore a cinque di cani, gatti o furetti**

II. Informazioni sanitarie	II.a. N. di riferimento del certificato	II.b.						
<p>(4) Il test sugli anticorpi della rabbia di cui al punto II.3:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- deve essere effettuato su un campione prelevato da un veterinario autorizzato dall'autorità competente, almeno 30 giorni dopo la data di vaccinazione e tre mesi prima della data di importazione;</li><li>- deve misurare un livello di neutralizzazione degli anticorpi del virus della rabbia con siero pari o superiore a 0,5 IU/ml;</li><li>- deve essere eseguito da un laboratorio riconosciuto a norma dell'articolo 3 della decisione 2000/258/CE del Consiglio, che designa un istituto specifico responsabile per la fissazione dei criteri necessari alla standardizzazione dei test sierologici di controllo dell'azione dei vaccini antirabbici (l'elenco dei laboratori riconosciuti è disponibile su <a href="http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval_en.htm">http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval_en.htm</a>);</li><li>- non è necessario che venga rinnovato su un animale che dopo aver superato tale test con risultati soddisfacenti è stato rivaccinato contro la rabbia nel periodo di validità di una precedente vaccinazione.</li></ul> <p>(5) Al certificato deve essere allegata una copia certificata del rapporto ufficiale del laboratorio riconosciuto relativo ai risultati dei test sugli anticorpi della rabbia di cui al punto II.3.</p> <p>(6) Il trattamento contro l'<i>Echinococcus multilocularis</i> di cui al punto II.5 deve:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- essere effettuato da un veterinario entro un periodo non superiore a 120 ore e non inferiore a 24 ore prima dell'entrata prevista dei cani in uno Stato membro o in una sua parte elencata nell'allegato I del regolamento (UE) n. 1152/2011;</li><li>- consistere in un medicinale autorizzato contenente la dose appropriata di praziquantel o di sostanze farmacologicamente attive, che da sole o combinate hanno dimostrato di poter ridurre la quantità di forme intestinali mature e immature dell'<i>Echinococcus multilocularis</i> nelle specie ospiti interessate.</li></ul> <p>(7) Tale data deve precedere la data della firma del certificato.</p> <p>(8) Quest'informazione può essere inserita dopo la data della firma del certificato per lo scopo descritto alla lettera e) delle osservazioni e in connessione con la nota 6.</p> <p>La firma e il timbro devono essere di colore diverso da quello del testo stampato.</p>								
<p>Veterinario ufficiale</p> <table><tr><td data-bbox="347 1330 721 1361">Nome e cognome (in stampatello):</td><td data-bbox="1072 1330 1267 1361">Titolo e qualifica:</td></tr><tr><td data-bbox="347 1393 408 1424">Data:</td><td data-bbox="1072 1393 1145 1424">Firma:</td></tr><tr><td data-bbox="347 1456 437 1487">Timbro:</td><td></td></tr></table>			Nome e cognome (in stampatello):	Titolo e qualifica:	Data:	Firma:	Timbro:	
Nome e cognome (in stampatello):	Titolo e qualifica:							
Data:	Firma:							
Timbro:								