

NRHA EUROFUTURITY

IRHA FUTURITY – CAMPIONATO ITALIANO

CREMONA APRIL 17-24, 2021

Le presenti norme obbligatorie sono state definite per consentire lo svolgimento della manifestazione sportiva con lo scopo di cercare di minimizzare i rischi correlati alla diffusione di Equid Herpes Virus (EHV-1, EHV-4) in presenza di un elevato numero di equini provenienti da diverse aree geografiche d'Europa.

Ciascuno con la propria condotta e collaborazione contribuirà a contenere la diffusione del virus e ad agevolare tutte le attività e misure preventive adottate a tale scopo dall'organizzazione nel superiore interesse della tutela dei cavalli.

l'organizzazione del Futurity consiglia vivamente la profilassi vaccinale e/o l'effettuazione di un tampone nasale da sottoporre a prova diretta (PCR) presso un laboratorio ufficiale o che utilizzi una prova validata, con esito negativo.

Comprendendo la difficoltà di reperimento dei vaccini in alcune aree d'Europa e la scarsa prevedibilità dei tempi di risposta da parte dei laboratori di analisi, vengono richieste **obbligatoriamente una dichiarazione del proprietario/detentore/responsabile del cavallo al momento della partenza dei cavalli e un certificato sanitario del medico veterinario non antecedente 72 ore l'ingresso in fiera del cavallo.**

Di seguito un estratto degli obblighi e delle norme di condotta.

Prima di accedere alla manifestazione

Ciascun proprietario/cavaliere che ha effettuato un'iscrizione in gara di uno o più cavalli dovrà:

- 1) compilare modulo 1 allegato alla presente comunicazione che dovrà essere consegnato in originale all'ingresso della manifestazione.
- 2) consegnare in originale all'ingresso della manifestazione il modulo 2 compilato dal medico veterinario.
- 3) Compilare accuratamente il modulo di registrazione on-line denominato "PRIORITY LINE" e reperibile sul sito www.salonedelcavallo.com.

In tale modulo saranno richiesti:

- a) I dati personali.
- b) La targa dei veicoli in ingresso (compreso i trasportatori)
- c) Il numero complessivo dei cavalli ed i relativi dati.

All'ingresso della manifestazione

Ciascun individuo che ha sottoscritto e consegnato i moduli come sopra indicato dovrà:

1. Sottoporre i cavalli ad un controllo veterinario (a cura e spese dell'organizzazione).
2. Acconsentire la temporanea collocazione dei cavalli in una scuderia contumaciale (all'interno dell'area di manifestazione) qualora lo staff veterinario, al riscontro di sintomi, volesse/dovesse disporre accertamenti più approfonditi.

Durante la manifestazione

Ciascun proprietario/cavaliere/addetto alle cure dei cavalli dovrà aver cura nel seguire le seguenti indicazioni:

1. Controllare la temperatura rettale DUE volte al giorno (mattina e sera), nei soggetti sani non superiore a 38.5 C°, registrando la rilevazione regolarmente.
2. Controllare il consumo degli alimenti e dell'abbeverata
3. Verificare la presenza di secrezioni nasali o oculari.
4. Osservare l'equilibrio e l'andatura del cavallo, ponendo particolare attenzione agli arti posteriori.
5. Controllare la regolarità e la consistenza delle evacuazioni, specie quelle urinarie.
6. Contattare immediatamente il Veterinario di servizio nel caso di dubbi e/o sospetti circa le condizioni di salute del cavallo (**numero telefonico esposto su ciascun box**)
7. Le attrezzature eventualmente condivise (lunghine, capezze, termometri, ecc...) devono essere tassativamente pulite dai residui organici e disinfettate prima dell'uso.
8. L'attrezzatura deve essere specifica per ogni cavallo (secchi per mangime e acqua, testiere ecc.).
9. Bardature quali selle, coperte, fasce, ecc. devono essere lavate ed asciugate prima di essere utilizzate su di un altro cavallo e nel ciclo di risciacquo è consigliato l'uso di disinfettanti.
10. La pulizia del box da parte degli addetti deve essere eseguita almeno due volte al giorno.

MODULO 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(artt. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)
Dichiarazione per Malattie Infettive

Il sottoscritto sig. _____, tel: _____ email:

_____, in qualità di

proprietario/responsabile/detentore

del/dei cavallo/i sotto elencato/i e provenienti dalla scuderia/centro equestre

denominato/a _____, sita in _____

consapevole delle sanzioni penali cui si può andare incontro in

caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 - D.P.R. 445/2000 dichiara (ex Art. 47 -D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) che tutto quanto riportato nella presente scheda corrisponde al vero

DICHIARA

1) che il/i cavallo/i di seguito riportati:

a) Non presentava/vano prima del carico sul van per la partenza, una temperatura > 38,5° C;

b) Negli ultimi 21 giorni non ha/hanno manifestato sintomi di malattie infettive riferibili a forme respiratorie (es. tosse, scolo nasale, difficoltà respiratorie), a forme nervose (es. mancanza di coordinamento, debolezza, incapacità di mantenere la stazione eretta, difficoltà di minzione) e febbre (temperatura > 38,5° C);

2) che nella/e scuderia/e di origine del/i cavallo/i sotto elencati:

a) Negli ultimi 21 giorni i cavalli già presenti non hanno manifestato sintomi riferibili a malattie infettive riconducibili a forme respiratorie (es. tosse, scolo nasale, difficoltà respiratorie), a forme nervose (es. mancanza di coordinamento, debolezza, incapacità di mantenere la stazione eretta, difficoltà di minzione) e febbre (temperatura > 38,5° C);

b) Negli ultimi 21 giorni non sono stati introdotti e/o movimentati cavalli se non per partecipare a manifestazioni di interesse nazionale su circuiti ufficiali, come da normativa vigente in materia;

NOME CAVALLO	N° MICROCHIP

Luogo e data: _____

Firma leggibile del Dichiarante

MODULO 2

Il sottoscritto dr. _____

Residente a _____

Iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di ____ n°

DICHIARA

che a seguito di esame obiettivo generale il/i sottoelencato/i cavallo/i a ha/hanno evidenziato parametri fisiologici e l'assenza di sintomi riferibili a malattie infettive riconducibili a forme respiratorie o nervose.

Che il/i sottoelencato/i cavallo/i sono stati sottoposti a terapia vaccinale nei confronti di EHV-1, EHV-4

SI NO se si indicare la data dell'ultimo richiamo;

Che il/i sottoelencato/i cavallo/i sono stati sottoposti a prova diretta (PCR) su campione di tampone nasale per la ricerca di EHV-1 e EHV-4 con esito negativo:

SI NO se si indicare la data

NOME CAVALLO	N° DI MICROCHIP

Luogo e data

timbro e firma

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento Ue n. 679/2016 (cd. GDPR), si forniscono di seguito le informazioni in merito al trattamento dei dati personali dei soggetti che partecipano alle manifestazioni sportive sotto l'egida FISE fino all'11 aprile 2021.

Titolare del trattamento:

TFY SRL – Via XXV Aprile, 115 – Flero BS

Tipologia di dati personali trattati e di interessati

Nei limiti delle finalità e delle modalità definite nella presente informativa, sono oggetto di trattamento:

- a) i dati attinenti alla temperatura corporea;
- b) i dati attinenti alla non sottoposizione alle misure della quarantena.

I dati personali oggetto di trattamenti si riferiscono:

- a) ai tesserati alla Federazione Italiana Sporte Equestri. Rispetto a tali interessati, la presente informativa integra

quella già fornita per il trattamento dei dati personali funzionale all'instaurazione e all'esecuzione del rapporto di

lavoro;

- b) ai collaboratori del Comitato Organizzatore.

Finalità e base giuridica del trattamento

I dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da Rinopolmonite equina.

La base giuridica del trattamento è, pertanto, da rinvenirsi nell'implementazione di tale Linea Guida.

Natura del conferimento dei dati personali

Il conferimento dei dati è necessario per partecipare ai concorsi sotto l'egida della FISE fino all'11 aprile 2021.

Modalità, ambito e durata del trattamento

Il trattamento è effettuato da personale e/o collaboratori del Comitato Organizzatore e/o della FISE - qualora ci

fossero informazioni trasferite.

Con riferimento alla misurazione della temperatura corporea, non è prevista alcuna registrazione del dato. L'identificazione dell'interessato e la registrazione del superamento della soglia di temperatura potrebbero avvenire solo qualora fosse necessario documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso. In tal caso, l'interessato sarà informato della circostanza.

I dati saranno trattati per il tempo strettamente necessario a perseguire la citata finalità di prevenzione dal contagio da Rinopolmonite e conservati presso il Comitato Organizzatore non oltre il termine previsto dalle Linee Guida federali. I dati personali non saranno oggetto di diffusione, né di comunicazione a terzi, se non in

ragione delle specifiche previsioni normative (es. in caso di richiesta da parte dell'Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali contatti stretti).

Diritti degli interessati

In qualsiasi momento, gli interessati hanno il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica,

l'aggiornamento e la relativa cancellazione. È, altresì, possibile opporsi al trattamento e richiederne la limitazione.

Queste richieste potranno essere rivolte direttamente al Comitato Organizzatore. Inoltre, nel caso in cui si ritenga

che il trattamento sia stato svolto in violazione della normativa sulla protezione dei dati personali, è riconosciuto

il diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, Piazza Venezia, 11 - 00187 - Roma.

Luogo e data: _____ Timbro e Firma leggibile del Dichiarante
