



IL BENESSERE ANIMALE NEGLI ALLEVAMENTI SUINI DA RIPRODUZIONE E DA INGRASSO

DESCRIZIONE:

Corso previsto dalle Linee guida per l'organizzazione, l'approvazione e lo svolgimento dei corsi di formazione per operatori di animali destinati alla produzione di alimenti (proprietari, detentori, tecnici di allevamento, addetti alla custodia degli animali) in materia di benessere animale. Formazione effettuata ai sensi del Dlgs 146/2001, del Dlgs 122/2011, conformemente a quanto previsto dalla Nota del Ministero della Salute prot. 17996 del 11.07.2023 e dalla Nota della Regione Emilia Romagna Prot. 09/08/2024.0862220.U

CONTENUTI:

Modulo 1: I CONCETTI SUL BENESSERE ANIMALE

Ore 0,5

Cosa si intende per benessere animale, concetti generali, implicazioni e connessioni con biosicurezza e consumo dei medicinali veterinari

Modulo 2: IL COMPORTAMENTO NATURALE DEGLI ANIMALI

Ore 0,5

Cenni di etologia e manifestazioni di paura, dolore e frustrazione.

Modulo 3: LA NORMATIVA NAZIONALE E EUROPEA SUL BENESSERE DEI SUINI IN ALLEVAMENTO

Ore 2

Il Dlgs 146 e la normativa orizzontale, il Dlgs 122 sul benessere dei suini, l'abbattimento degli animali, cenni sul maltrattamento degli animali, cenni sulla condizionalità e relative ripercussioni sugli allevatori

Modulo 4: LE ATTIVITÀ VETERINARIE IN RELAZIONE AL BENESSERE ANIMALE

Ore 1,5

Il controllo ufficiale e le ispezioni con utilizzo delle check list e dei manuali: i requisiti strutturali, gestionali e la valutazione diretta degli animali; l'autocontrollo e il veterinario aziendale o incaricato

Modulo 5: IL SISTEMA INFORMATICO NAZIONALE VETINFO (BDN, CONTROLLI E CLASSYFARM), PER LA GESTIONE DEL CONTROLLO UFFICIALE E DELL'AUTOCONTROLLO

Ore 1

La descrizione generale del sistema informatico, le deleghe, l'accesso per veterinario aziendale o incaricato, la visualizzazione da parte dell'operatore dei controlli su benessere, biosicurezza e consumi di antibiotici.

Modulo 6: LE BUONE PRATICHE DI GESTIONE DEGLI ANIMALI (CON SIMULAZIONI IN AULA)

Ore 2

Descrizione delle buone pratiche generali di gestione e in particolare: cenni di biosicurezza in relazione a prevenzioni delle malattie, potenziamento delle difese naturali e miglioramento del benessere animale, mutilazioni (taglio della coda, castrazione, troncatura degli incisivi), gestione dello svezzamento, gestione dei gruppi e delle competizioni, gestione delle infermerie, alimentazione degli animali microclima, materiale manipolabile ecc.

Modulo 7: TEST FINALE DI APPRENDIMENTO

Ore 0,5

Al termine della frequenza i discenti dovranno superare, esclusivamente in presenza, una prova di esame finale, presieduta almeno dal veterinario ufficiale referente del corso e costituita da un questionario con almeno venti domande a risposta multipla equamente ripartite fra gli argomenti trattati durante il corso; i candidati, per ricevere l'attestazione finale, dovranno rispondere in maniera corretta ad almeno l'80% delle domande (16 su 20). In caso contrario potranno ripetere l'esame, ad almeno sette giorni di distanza.

TOTALE ORE CORSO: 8 ore

DOCENTI: formatori abilitati da corso di primo o secondo livello sul benessere animale, veterinari AUSL e liberi professionisti

DESTINATARI: Suinicoltori proprietari, detentori, tecnici di allevamento, addetti alla custodia degli animali

ATTESTATO RILASCIATO: Certificato di formazione rilasciato dall'Azienda AUSL a seguito del superamento del test finale di apprendimento relativo ai contenuti del corso

MODALITÀ DI ISCRIZIONE: Contattare la segreteria organizzativa di DINAMICA - REFERENTE: Bellaera Claudia - E-MAIL: c.bellaera@dinamica-fp.it - TELEFONO: 0516313815

QUOTA DI ISCRIZIONE: € 110,00

PERIODO E LUOGO DEL CORSO: 09 Maggio 2025 dalle ore 09:00 alle ore 13:30 e dalle ore 14:30 alle ore 18:00

SEDE CORSO: Casa del Popolo di Anzola – Via Goldoni, 4 – 40011 Anzola Emilia - Bo

DATI ATTIVITÀ CORSUALE

Soggetto gestore:	DINAMICA Soc. Cons. a r.l.		
Titolo dell'attività:	IL BENESSERE ANIMALE NEGLI ALLEVAMENTI SUINI DA RIPRODUZIONE E DA INGRASSO 09 Maggio 2025 - ANZOLA EMILIA - BO		
Rif. Int.	Progetto n.: 1	Edizione n.: 1	

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome	Cognome	Data di Nascita	
Comune di nascita	Prov.	Cittadinanza	
Indirizzo di residenza	Città	CAP	Prov.
Indirizzo del domicilio (se diverso)	Città	CAP	Prov.

Codice Fiscale	Sesso	e-mail	Telefono
	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F		

INDIRIZZO PEC: _____

Titolo di studio:

<input type="checkbox"/>	0	nessun titolo
<input type="checkbox"/>	1	licenza elementare/attestato di valutazione finale
<input type="checkbox"/>	2	licenza media /avviamento professionale
<input type="checkbox"/>	3	titolo di istruzione secondaria di ii grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università
<input type="checkbox"/>	4	diploma di istruzione secondaria di ii grado che permette l'accesso all'università
<input type="checkbox"/>	5	qualifica professionale regionale post-diploma, certificato dispecializzazione tecnica superiore (ifts)
<input type="checkbox"/>	6	diploma di tecnico superiore (its)
<input type="checkbox"/>	7	laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (afam)
<input type="checkbox"/>	8	laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello
<input type="checkbox"/>	9	titolo di dottore di ricerca

Specificare titolo di studio:

Condizione occupazionale:

<input type="checkbox"/>	0	non previsto
<input type="checkbox"/>	1	in cerca di prima occupazione (ha fornito dichiarazione e ha in corso di validità la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro)
<input type="checkbox"/>	2	occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in cig)
<input type="checkbox"/>	3	disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
<input type="checkbox"/>	4	studente
<input type="checkbox"/>	5	inattivo diverso da studente (es. non ha mai fornito dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)
<input type="checkbox"/>	6	altro specificare:

Durata ricerca occupazione:

Solo se non occupato

<input type="checkbox"/>	1	fino a 6 mesi (<=6)
<input type="checkbox"/>	2	da 6 mesi a 12 mesi
<input type="checkbox"/>	3	da 12 mesi e oltre (>12)
<input type="checkbox"/>	4	non disponibile

Solo se occupato

Tipo di contratto:		
<input type="checkbox"/>	1	lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori in cigs)
<input type="checkbox"/>	2	lavoro a tempo determinato (compresi i lavoratori in cigs)
<input type="checkbox"/>	3	lavoratore in cigs
<input type="checkbox"/>	4	apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale
<input type="checkbox"/>	5	apprendistato professionalizzante
<input type="checkbox"/>	6	apprendistato di alta formazione e ricerca
<input type="checkbox"/>	7	contratto di somministrazione
<input type="checkbox"/>	8	lavoro occasionale / lavoro a progetto / collaborazione coordinata e continuativa
<input type="checkbox"/>	9	lavoro autonomo
<input type="checkbox"/>	10	imprenditore (titolare società di persone, impresa individuale, titolari e soci studi professionali)

AZIENDA DI APPARTENENZA (solo se occupato):

Denominazione Azienda:		Cod. Settore:	
Ruolo / Funzione Professionale:			
Codice fiscale:		P. IVA:	
Indirizzo	Città	CAP	Prov.

QUOTA DI ISCRIZIONE:

€ 110,00 FATTURATI IN ESENZIONE IVA

INTESTAZIONE DELLA FATTURA AL:

PARTECIPANTE

AZIENDA DI APPARTENENZA

ALTRO _____

IN TAL CASO COMPILARE IL QUADRO SOTTOSTANTE

Cognome, Nome o Ragione Sociale:																							
Nato a:																							
Luogo e data di nascita:																							
Residente in (Via, Piazza):																							
Comune:																							
Prov.:																							
Codice Fiscale:												Partita IVA:											
e-mail:												Telefono:											
Codice SDI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA																							

Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n° 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamati all'art. 76 del DPR 445/2000.

Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 2 della Legge 4 gennaio 1968 come modificato dell'art. 3 comma 10 Legge 15 maggio 1997 n. 127.

Inoltre dichiaro di adottare la massima riservatezza nella consultazione di eventuali registrazioni delle docenze messe a disposizione dei partecipanti, a non farne uso illegittimo e a non diffondere a terzi le registrazioni stesse e il materiale didattico forniti da Dinamica.

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI DELLA PRESENTE INFORMATIVA

Dichiarazione di consenso ai sensi del **Regolamento Europeo 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

I dati verranno trattati al fine di adempiere a tutte le normative di legge previste per eventuali controlli da parte degli enti finanziatori pubblici.

Essendo stato informato:

- dell'identità del Titolare del trattamento dei dati
- della misura, modalità con le quali il trattamento avviene
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali
- del diritto alla revoca del consenso

così come indicato dall'informativa ricevuta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679:

Presta il Suo consenso a rendere disponibile la propria immagine in eventuali riprese fotografiche o video a scopo illustrativo e promozionale dei corsi, del loro svolgimento in presenza o in videoconferenza e/o per dimostrazione formale della propria presenza?

Do il consenso

Nego il consenso

Presta il Suo consenso per il **trattamento dei dati personali** per i fini indicati nella suddetta informativa?

Do il consenso

Nego il consenso

Presta il Suo consenso per la **comunicazione dei dati personali** per le finalità ed ai soggetti sopra indicati nell'informativa?

Do il consenso

Nego il consenso

Presta il Suo consenso per la **diffusione dei dati personali** per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa?

Do il consenso

Nego il consenso

Presta il Suo consenso per il **trattamento dei dati particolari** necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa?

Do il consenso

Nego il consenso

Data _____ Firma del partecipante _____

Firma del Coordinatore/Referente _____

	INFORMATIVA UTENTI ex art. 13 Reg. 679/2016/UE	Edizione 0	p. 1 di 2
Revisione 00	Prima emissione GDPR	05/2018	

Con la presente desideriamo informarLa che il Regolamento 679/2016/UE prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento 679/2016/UE, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per la gestione delle attività come Partecipante dei corsi/eventi/servizi di DINAMICA Soc. Cons. a r.l., Titolare del trattamento, ad esempio, per perseguire attività di iscrizione, gestione del corso/evento/servizio, rendicontazione, *Rif. Int. 2025*.

2. Il trattamento sarà effettuato in modalità manuale, informatizzata, telematica e, eventualmente, strumentale per immagini e video per dimostrazione di prova dell'avvenuto evento professionale. Il trattamento sarà effettuato da parte degli incaricati del Titolare del trattamento.

3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per la gestione delle attività come Partecipante dei corsi/eventi/servizi di DINAMICA Soc. Cons. a r.l., Titolare del trattamento, e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata partecipazione ai corsi/eventi/servizi.

4. I dati personali potranno essere oggetto di comunicazione a strutture esterne, ad esempio ad organismi pubblici (Regione Emilia-Romagna, ecc.), ad organismi privati e ad enti di assistenza e previdenza (INPS, INAIL, ecc.) per la corretta esecuzione del corso/evento/servizio e per gli adempimenti di legge. I dati potranno, previo suo consenso, essere diffusi come testimonianza delle attività svolte dal Titolare.

Il trattamento potrà riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati particolari, così come indicato dall'art. 9 del Regolamento 679/2016/UE, vale a dire dati che rivelino, tra l'altro, l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona. I dati potranno essere trattati da strutture esterne ad organismi pubblici (Regione Emilia Romagna, ecc.), ad organismi privati e ad enti di assistenza e previdenza (INPS, INAIL, ecc.) per la corretta esecuzione del corso/evento/servizio e per gli adempimenti di legge.

Il trattamento che sarà effettuato su tali dati particolari, nei limiti indicati dalle relative Autorizzazioni concesse dall'Autorità Garante, previo Suo consenso, in quanto idonei a rivelare:

- lo **stato di salute**;
- le **convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere**;
- le **opinioni politiche, l'adesione a sindacati, a partiti, associazioni a carattere politico o sindacale**;
- le **problematiche sociali e politiche**: povertà, indigenza, problematiche socio-familiari, stato di rifiuto politico e detenzione carceraria,

ha, come finalità, la gestione delle attività come Partecipante dei corsi/eventi/servizi di DINAMICA Soc. Cons. a r.l., Titolare del trattamento.

Il trattamento sarà effettuato in modalità manuale, informatizzata, telematica e, eventualmente, strumentale per immagini e video. Il trattamento sarà effettuato da parte degli incaricati del titolare del trattamento.

I dati particolari sopra descritti non saranno oggetto di diffusione ai sensi del Regolamento 679/2016/UE ma potranno, eventualmente, essere comunicati a strutture esterne, ad esempio ad organismi pubblici (Regione Emilia Romagna, ecc.), ad organismi privati (..... ecc.) e ad enti di assistenza e previdenza (INPS, INAIL, ecc.) per la corretta esecuzione del corso/evento/servizio e per gli adempimenti di legge.

La informiamo che il conferimento di questi dati è facoltativo per la gestione del servizio da parte del titolare del trattamento e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata esecuzione del servizio o il mancato perseguimento delle attività di cui al punto 1).

	INFORMATIVA UTENTI ex art. 13 Reg. 679/2016/UE	Edizione 0	p. 2 di 2
Revisione 00	Prima emissione GDPR	05/2018	

5. I dati verranno trattati e conservati per tutta la durata dei rapporti instaurati fra Lei e la nostra Società, e, in seguito, per la durata necessaria all'adempimento dei relativi nostri obblighi di legge.

6. In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa all'interessato è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di:

- Accesso (art. 15 Regolamento UE n. 2016/679);
- Rettifica (art. 16 Regolamento UE n. 2016/679);
- Cancellazione (art. 17 Regolamento UE n. 2016/679);
- Limitazione (art. 18 Regolamento UE n. 2016/679);
- Portabilità, intesa come diritto ad ottenere dal titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti (art. 20 Regolamento UE n. 2016/679);
- Opposizione al trattamento (art. 21 Regolamento UE n. 2016/679);
- Revoca del consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca (art. 7, par. 3 Regolamento UE n.2016/679);
- Proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali (art. 51 Regolamento UE n. 2016/679).

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo pec all'indirizzo dinamica@pec.dinamica-fp.it o lettera raccomandata a/r all'indirizzo DINAMICA Soc. Cons. a r.l. Via Bigari, 3 40128 Bologna (BO)

7. Titolare del trattamento dei dati personali è DINAMICA Soc. Cons. a r.l. Via Bigari, 3 40128 Bologna (BO)

8. Il Responsabile della protezione dei dati non è stato nominato.

Il Titolare del trattamento dei dati

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL CONSENSO INFORMATO

La cosa più importante da tenere presente è che tutte le indicazioni che lei si accinge a fornire e firmare potranno essere da Lei cambiate in qualunque momento, previa richiesta al titolare del trattamento; non abbia, dunque, eccessivi timori nel compilare la parte seguente del presente modulo.

La preghiamo pertanto di fornirci una copia della presente firmata e datata, consegnandola al referente della nostra Società che svolge il servizio.

Quando questo non fosse possibile invii la copia via posta a: **DINAMICA Soc. Cons. a r.l. Via Bigari, 3 40128 Bologna (BO)**