

PARTE 2

Modelli del documento sanitario comune d'entrata (DSCE)

Sezione A

DSCE-A

[per gli animali di cui all'articolo 47, paragrafo 1, lettera a), del regolamento (UE) 2017/625]

UNIONE EUROPEA

Documento sanitario comune di entrata per gli animali

PARTE I – DESCRIZIONE DELLA PARTITA

CODICE QR	I.2 Riferimento DSCE	I.1 Speditore/esportatore Nome Indirizzo Paese Codice ISO del paese
	I.3 Riferimento locale	
	I.4 Posto di controllo frontaliero	
	I.5 Codice del posto di controllo frontaliero	
I.6 Destinatario/importatore Nome Indirizzo Paese Codice ISO del paese	I.7 Luogo di destinazione Nome Indirizzo Paese Codice ISO del paese	N. di registrazione/di riconoscimento
I.8 Operatore responsabile della partita Nome Indirizzo Paese Codice ISO del paese	I.9 Documenti di accompagnamento Tipo Paese Riferimenti del documento commerciale	Codice
I.10 Notifica preventiva	Data	Ora
I.13 Mezzo di trasporto <input type="checkbox"/> Aereo <input type="checkbox"/> Nave Identificazione <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> Automezzo	I.11 Paese di origine	Codice ISO del paese
	I.12 Regione di origine	Codice
I.15 Stabilimento di origine Nome Indirizzo	N. di registrazione/di riconoscimento Paese	Codice ISO del paese
I.17 Numero del contenitore/numero del sigillo N. del contenitore		N. del sigillo Sigillo ufficiale <input type="checkbox"/>
I.18 Certificato come o per: <input type="checkbox"/> Riproduzione/reddito <input type="checkbox"/> Macello <input type="checkbox"/> Cane/gatto/furetto <input type="checkbox"/> Circo <input type="checkbox"/> Ripopolamento <input type="checkbox"/> Ingrasso <input type="checkbox"/> Stabilimento confinato <input type="checkbox"/> Equidi registrati itinerante/esibizioni di animali <input type="checkbox"/> Stabulazione <input type="checkbox"/> Quarantena <input type="checkbox"/> Esposizione <input type="checkbox"/> Animali acquatici ornamentali <input type="checkbox"/> Altro		
I.20 <input type="checkbox"/> Per il proseguimento del viaggio verso		I.22 <input type="checkbox"/> Per il transito
Dati relativi alle destinazioni di controllo per le caselle I.20 e I.22		
I.23 <input type="checkbox"/> Per il mercato interno	I.25 <input type="checkbox"/> Per la reintroduzione	I.26 <input type="checkbox"/> Per l'ammissione temporanea
I.27 Mezzo di trasporto in uscita dal posto di controllo frontaliero/magazzinaggio <input type="checkbox"/> Aereo <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> Nave <input type="checkbox"/> Automezzo		I.28 Trasportatore Nome Indirizzo Paese
I.29 Data di partenza		I.30 Giornale di viaggio
Data	Ora	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

I.31 Descrizione della partita							
Codice NC	Specie	Numero identificativo individuale	Numero del passaporto	Quantità	Numero di imballaggi	Peso netto (kg)	Autorizzazione IAS
I.32 Numero complessivo di imballaggi			I.33 Quantità totale		I.34 Peso netto/peso lordo totale		
I.35 Dichiarazione Il sottoscritto, operatore responsabile della partita sopra descritta, certifica che, a sua conoscenza, le dichiarazioni riportate nella parte I del presente documento sono veritiere e complete e si impegna a rispettare le prescrizioni del regolamento (UE) 2017/625 sui controlli ufficiali, in ordine al pagamento dei costi derivanti dai controlli ufficiali, dalla rispedizione delle partite, dall'assoggettamento a quarantena o a isolamento degli animali, o dall'eutanasia ed eliminazione, ove necessario.							
Data della dichiarazione			Nome del firmatario			Firma	

Nel trattare i dati personali inclusi nei DSCE gli Stati membri rispettano il regolamento (UE) 2016/679 e la direttiva (UE) 2016/680 e la Commissione rispetta il regolamento (UE) 2018/1725.

UNIONE EUROPEA

Documento sanitario comune di entrata per gli animali

PARTE II – CONTROLLI

II.1	DSCE precedente	II.2	Riferimento DSCE	II.24	DSCE successivo
II.3	Controllo documentale			II.4	Controllo di identità
	Normativa dell'UE	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	<input type="checkbox"/> Non soddisfacente		<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
	Normativa nazionale	<input type="checkbox"/> Soddisfacente	<input type="checkbox"/> Non soddisfacente		<input type="checkbox"/> Soddisfacente <input type="checkbox"/> Non soddisfacente
II.5	Controllo fisico	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		II.6	Prova di laboratorio
	Numero totale di animali controllati: _____	<input type="checkbox"/> Soddisfacente <input type="checkbox"/> Non soddisfacente		Prova:	<input type="checkbox"/> Misure di emergenza
					<input type="checkbox"/> Casuale
					<input type="checkbox"/> Sospetto
				Risultato della prova:	<input type="checkbox"/> In attesa del risultato <input type="checkbox"/> Soddisfacente <input type="checkbox"/> Non soddisfacente
II.7	Controllo del benessere degli animali	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No		II.8	Impatto del trasporto sugli animali
		<input type="checkbox"/> Soddisfacente <input type="checkbox"/> Non soddisfacente			Numero di animali morti: _____ Stima: _____
					Numero di animali non idonei per il trasporto: _____ Stima: _____
					Numero di nascite o di aborti: _____
Idoneità (dalla casella II.9 alla II.16):					
II.9	<input type="checkbox"/> Proseguimento del viaggio verso			II.18	Dati relativi alle destinazioni di controllo per le caselle da II.9 a II.16
II.11	<input type="checkbox"/> Transito				
II.12	<input type="checkbox"/> Mercato interno				
	Per le destinazioni di controllo:				
	<input type="checkbox"/> Stabilimento confinato				
	<input type="checkbox"/> Quarantena				
	<input type="checkbox"/> Macello				
	<input type="checkbox"/> Uso locale				
II.13	<input type="checkbox"/> Controllo				
II.15	<input type="checkbox"/> Ammissione temporanea		Termine		
II.16	<input type="checkbox"/> Non idoneità				
	Entro il (data)	<input type="checkbox"/> Eutanasia <input type="checkbox"/> Rispedizione	<input type="checkbox"/> Macellazione <input type="checkbox"/> Distruzione		
II.17	Motivo del rifiuto			II.19	Partita risigillata
	<input type="checkbox"/> Documentale	<input type="checkbox"/> Identità <input type="checkbox"/> Fisico	<input type="checkbox"/> Laboratorio		Numero del nuovo sigillo:
	<input type="checkbox"/> Benessere degli animali	<input type="checkbox"/> Origine <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> IAS		

II.20 Identificazione del posto di controllo frontaliere Posto di controllo Timbro frontaliere Codice dell'unità di controllo	II.21 Certificatore Il sottoscritto, veterinario ufficiale, certifica che i controlli sulla partita sono stati eseguiti conformemente alla normativa dell'UE e, se applicabile, alla normativa nazionale dello Stato membro di destinazione. Nome e cognome (in stampatello) Data Firma
II.22 Tariffe delle ispezioni	
II.23 Riferimento del documento doganale	

UNIONE EUROPEA

Documento sanitario comune di entrata per gli animali

PARTE III – FOLLOW-UP

III.1 DSCE precedente	III.2 Riferimento DSCE	III.3 DSCE successivo		
III.4 Dati relativi alla rispedizione Paese di destinazione Posto di controllo frontaliero di uscita Mezzo di trasporto <input type="checkbox"/> Aereo <input type="checkbox"/> Automezzo <input type="checkbox"/> Nave <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Treno Data della rispedizione				
III.5 Follow-up <input type="checkbox"/> Posto di controllo frontaliero di uscita Arrivo della partita: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Posto di controllo frontaliero della destinazione finale Conformità della partita: <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Autorità locale competente Ulteriore destinazione: Motivi				
III.6 Certificatore Nome e cognome (in stampatello) Indirizzo Data			Codice ISO del paese Codice dell'unità di controllo Identificazione	Nome dell'unità Codice dell'unità di controllo Firma

Sezione B

DSCE-P

[per i prodotti di cui all'articolo 47, paragrafo 1, lettera b), del regolamento (UE) 2017/625]

UNIONE EUROPEA

Documento sanitario comune di entrata per i prodotti

PARTE I – DESCRIZIONE DELLA PARTITA

CODICE QR	I.2 Riferimento DSCE	I.1 Speditore/esportatore Nome Indirizzo Paese Codice ISO del paese	
	I.3 Riferimento locale		
	I.4 Posto di controllo frontaliero		
	I.5 Codice del posto di controllo frontaliero		
I.6 Destinatario/importatore Nome Indirizzo Paese Codice ISO del paese	I.7 Luogo di destinazione Nome Indirizzo Paese Codice ISO del paese N. di registrazione/di riconoscimento Codice ISO del paese		
I.8 Operatore responsabile della partita Nome Indirizzo Paese Codice ISO del paese		I.9 Documenti di accompagnamento Tipo Paese Codice Riferimenti del documento commerciale	
I.10 Notifica preventiva		Data	Ora
I.13 Mezzo di trasporto <input type="checkbox"/> Aereo <input type="checkbox"/> Nave <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> Automezzo Identificazione		I.11 Paese di origine	Codice ISO del paese
		I.12 Regione di origine	Codice
I.14 Paese di spedizione Paese Codice ISO del paese	I.15 Stabilimento di origine Nome Indirizzo Paese Codice ISO del paese N. di registrazione/di riconoscimento Codice ISO del paese		
I.16 Condizioni di trasporto <input type="checkbox"/> Ambiente <input type="checkbox"/> Di refrigerazione <input type="checkbox"/> Di congelamento			
I.17 Numero del contenitore/numero del sigillo N. del contenitore N. del sigillo Sigillo ufficiale <input type="checkbox"/>			
I.18 Certificato come o per: <input type="checkbox"/> Consumo umano <input type="checkbox"/> Uso farmaceutico <input type="checkbox"/> Campione commerciale <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Alimentazione animale <input type="checkbox"/> Uso tecnico <input type="checkbox"/> Ulteriore trasformazione		I.19 Conformità delle merci <input type="checkbox"/> Conformi <input type="checkbox"/> Non conformi	
I.20 <input type="checkbox"/> Per il trasbordo/trasferimento verso:		Dati relativi alle destinazioni di controllo per le caselle I.20, I.22 e I.24	
I.22 <input type="checkbox"/> Per il transito verso:			
I.24 <input type="checkbox"/> Per le merci non conformi <input type="checkbox"/> Deposito doganale riconosciuto per tale scopo <input type="checkbox"/> Zona franca <input type="checkbox"/> Nave			
I.23 <input type="checkbox"/> Per il mercato interno		I.25 <input type="checkbox"/> Per la reintroduzione	
I.27 Mezzo di trasporto in uscita dal posto di controllo frontaliero/magazzinaggio <input type="checkbox"/> Aereo <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> Nave <input type="checkbox"/> Automezzo Identificazione:			

I.29		Data di partenza		Data		Ora	
I.31							
Descrizione della partita							
Codice NC	Specie	Numero del lotto	Quantità	Numero di imballaggi	Peso netto (kg)	Autorizzazione IAS	Consumatore finale
							□
I.32			Numero complessivo di imballaggi		I.33	Quantità totale	
					I.34	Peso netto/peso lordo totale	
I.35							
Dichiarazione							
Il sottoscritto, operatore responsabile della partita sopra descritta, certifica che, a sua conoscenza, le dichiarazioni riportate nella parte I del presente documento sono veritiere e complete e si impegna a rispettare le prescrizioni del regolamento (UE) 2017/625 sui controlli ufficiali, in ordine al pagamento dei costi derivanti dai controlli ufficiali, dalla rispedizione delle partite, dall'assoggettamento a quarantena o a isolamento degli animali, o dall'eutanasia ed eliminazione, ove necessario.							
Data della dichiarazione			Nome del firmatario			Firma	

Nel trattare i dati personali inclusi nei DSCE gli Stati membri rispettano il regolamento (UE) 2016/679 e la direttiva (UE) 2016/680 e la Commissione rispetta il regolamento (UE) 2018/1725.

UNIONE EUROPEA

Documento sanitario comune di entrata per i prodotti

PARTE II – CONTROLLI

II.1 DSCE precedente	II.2 Riferimento DSCE	II.24 DSCE successivo
II.3 Controllo documentale Normativa dell'UE <input type="checkbox"/> Soddisfacente <input type="checkbox"/> Non soddisfacente Normativa nazionale <input type="checkbox"/> Soddisfacente <input type="checkbox"/> Non soddisfacente	II.4 Controllo di identità <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Controllo dei sigilli <input type="checkbox"/> Controllo completo	<input type="checkbox"/> Soddisfacente <input type="checkbox"/> Non soddisfacente
II.5 Controllo fisico <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Controllo ridotto <input type="checkbox"/> Soddisfacente <input type="checkbox"/> Non soddisfacente <input type="checkbox"/> Altro	II.6 Prova di laboratorio <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No Prova: <input type="checkbox"/> Controlli intensificati <input type="checkbox"/> Richiesto <input type="checkbox"/> Misure di emergenza <input type="checkbox"/> Casuale <input type="checkbox"/> Sospetto Risultato della prova: <input type="checkbox"/> In attesa del risultato <input type="checkbox"/> Soddisfacente <input type="checkbox"/> Non soddisfacente	
Idoneità (dalla casella II.9 alla II.16):		
II.9 <input type="checkbox"/> Trasbordo verso:	II.13 <input type="checkbox"/> Controllo	
II.11 <input type="checkbox"/> Transito verso:	<input type="checkbox"/> Controllo dell'entrata <input type="checkbox"/> Controllo reintroduzione della	
II.12 <input type="checkbox"/> Mercato interno <input type="checkbox"/> Consumo umano <input type="checkbox"/> Campione commerciale <input type="checkbox"/> Alimentazione animale <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Uso farmaceutico <input type="checkbox"/> Uso locale <input type="checkbox"/> Uso tecnico <input type="checkbox"/> Ulteriore trasformazione	II.14 <input type="checkbox"/> Merci non conformi <input type="checkbox"/> Deposito doganale riconosciuto per tale scopo <input type="checkbox"/> Zona franca <input type="checkbox"/> Nave	II.16 <input type="checkbox"/> Non idoneità <input type="checkbox"/> Distruzione Entro il (data) <input type="checkbox"/> Rispedizione <input type="checkbox"/> Trattamento speciale <input type="checkbox"/> Uso per altri scopi
II.17 Motivo del rifiuto <input type="checkbox"/> Documentale <input type="checkbox"/> Identità <input type="checkbox"/> Fisico <input type="checkbox"/> Origine <input type="checkbox"/> Laboratorio <input type="checkbox"/> IAS <input type="checkbox"/> Altro	II.18 Dati relativi alle destinazioni di controllo per le caselle dalla II.9 alla II.16	
II.19 <input type="checkbox"/> Partita risigillata	Numero del nuovo sigillo	
II.20 Identificazione del posto di controllo frontaliero Posto di controllo frontaliero Timbro Codice dell'unità di controllo	II.21 Certificatore Il sottoscritto, veterinario ufficiale, certifica che i controlli sulla partita sono stati eseguiti conformemente alla normativa dell'UE e, se applicabile, alla normativa nazionale dello Stato membro di destinazione. Nome e cognome (in stampatello) Data Firma	
II.22 Tariffe delle ispezioni		
II.23 Riferimento del documento doganale		

UNIONE EUROPEA

Documento sanitario comune di entrata per i prodotti

PARTE III – FOLLOW-UP

III.1 DSCE precedente	III.2 Riferimento DSCE	III.3 DSCE successivo
<p>III.4 Dati relativi alla rispedizione</p> <p>Paese di destinazione Codice ISO del paese</p> <p>Posto di controllo frontaliere di uscita Codice dell'unità di controllo</p> <p>Mezzo di trasporto</p> <p><input type="checkbox"/>Aereo <input type="checkbox"/>Automezzo Identificazione</p> <p><input type="checkbox"/>Nave <input type="checkbox"/>Altro</p> <p><input type="checkbox"/>Treno</p> <p>Data _____ della rispedizione</p>		
<p>III.5 Follow-up</p> <p><input type="checkbox"/>Posto di controllo frontaliere di uscita Arrivo della partita: <input type="checkbox"/>Sì <input type="checkbox"/>No</p> <p><input type="checkbox"/>Posto di controllo frontaliere della destinazione finale Conformità della partita: <input type="checkbox"/>Sì <input type="checkbox"/>No</p> <p><input type="checkbox"/>Autorità locale competente Ulteriore destinazione: _____ Motivi _____</p>		
<p>III.6 Certificatore</p> <p>Nome e cognome (in stampatello) Nome dell'unità _____</p> <p>Indirizzo Codice dell'unità di controllo _____</p> <p>Data _____ Timbro _____ Firma _____</p>		

UNIONE EUROPEA

Documento sanitario comune di entrata
per le piante e i prodotti vegetali

PARTE I – DESCRIZIONE DELLA PARTITA

CODICE QR	I.2	Riferimento DSCE	I.1	Speditore/esportatore	
	I.3	Riferimento locale		Nome	
	I.4	Posto di controllo frontaliero		Indirizzo	
	I.5	Codice del posto di controllo frontaliero		Paese	Codice ISO del paese
I.6	Destinatario/importatore Nome Indirizzo Paese Codice ISO del paese		I.7	Luogo di destinazione Nome N. di registrazione/di riconoscimento Indirizzo Paese Codice ISO del paese	
I.8	Operatore responsabile della partita Nome Indirizzo Paese Codice ISO del paese		I.9	Documenti di accompagnamento Tipo Codice Paese Riferimenti del documento commerciale	
I.10	Notifica preventiva		Data		Ora
I.13	Mezzo di trasporto <input type="checkbox"/> Aereo <input type="checkbox"/> Nave <input type="checkbox"/> Treno <input type="checkbox"/> Automezzo			I.11	Paese di origine Codice ISO del paese
			Identificazione		
			I.12	Regione di origine Codice	
I.14	Paese di spedizione Paese Codice ISO del paese		I.15	Stabilimento di origine Nome N. di registrazione/di riconoscimento Indirizzo Paese Codice ISO del paese	
I.17	Numero del contenitore/numero del sigillo				
N. del contenitore		N. del sigillo		Sigillo ufficiale	
			<input type="checkbox"/>		
I.20	<input type="checkbox"/> Per il trasbordo/trasferimento verso:			Dati relativi alle destinazioni di controllo per le caselle da I.20 a I.22	
I.21	<input type="checkbox"/> Per il successivo trasporto:				
I.22	<input type="checkbox"/> Per il transito verso:				
I.23	<input type="checkbox"/> Per il mercato interno			I.25 <input type="checkbox"/> Per la reintroduzione	
I.27	Mezzo di trasporto in uscita dal posto di controllo frontaliero/magazzinaggio				
<input type="checkbox"/> Aereo		<input type="checkbox"/> Treno			
<input type="checkbox"/> Nave		<input type="checkbox"/> Automezzo			
Identificazione:					
I.29	Data di partenza		Data		Ora
I.31	Descrizione della partita				
Codice NC	Specie	Codice EPPO	Tipo prodotto	di	Quantità
					Numero di imballaggi
					Peso netto (kg)
					Autorizzazione IAS
I.32	Numero complessivo di imballaggi		I.33		Quantità totale
			I.34		Peso netto/peso lordo totale
I.35	Dichiarazione				
Il sottoscritto, operatore responsabile della partita sopra descritta, certifica che, a sua conoscenza, le dichiarazioni riportate nella parte I del presente documento sono veritiere e complete e si impegna a rispettare le prescrizioni del regolamento (UE) 2017/625 sui controlli ufficiali, in ordine al pagamento dei costi derivanti dai controlli ufficiali, dalla rispedizione delle partite, dall'assoggettamento a quarantena delle piante o dei prodotti vegetali o dai costi di distruzione ed eliminazione, ove necessario.					
Data della dichiarazione		Nome del firmatario		Firma	

Nel trattare i dati personali inclusi nei DSCE gli Stati membri rispettano il regolamento (UE) 2016/679 e la direttiva (UE) 2016/680 e la Commissione rispetta il regolamento (UE) 2018/1725.