



# GREAT BRITAIN, CHANNEL ISLANDS AND ISLE OF MAN

Pet health certificate for the non-commercial movement to Great Britain, Channel Islands and Isle of Man of dogs, cats or ferrets in accordance with Regulation (EU) No 576/2013

Certificato sanitario per animali domestici per il movimento non commerciale di cani, gatti o furetti verso la Gran Bretagna, le Isole del Canale e l'Isola di Man ai sensi del Regolamento (UE) n. 576/2013

COUNTRY/PAESE:

Veterinary certificate to Great Britain, Channel Islands and Isle of Man

Part I: Details of dispatched consignment	I.1. Consignor / Speditore Name / Nome Address / Indirizzo  Tel.		I.2 Certificate reference number / Numero di riferimento del certificate:				
			I.3. Consignee / Destinatario Name / Nome: Address / Indirizzo:  Postal code / Codice Postale Tel.				
	I.4. Central competent authority / Autorità centrale competente <b>ASL 9 Scaligera - Verona</b>		I.5. Country of origin / Paese d'origine <b>ITALIA</b>				
	I.6. Local competent authority / autorità locale competente <b>Servizio Veterinario - Igiene Urbana Animale</b>		I.7. ISO Code of country of origin/codice ISO del paese d'origine ISO3166				
	I.8. Description of commodity / descrizione del prodotto <input type="checkbox"/> CANI / <input type="checkbox"/> GATTI / <input type="checkbox"/> FURETTI			I.9. Commodity code (HS code)/codice merceologico <b>010619</b>			
	I.10. Quantity / quantità		I.11. Commodities certified for: <b>Pets</b> <input type="checkbox"/> Prodotti certificati per: <b>Animali da compagnia</b>				
	I.12. Identification of the commodities/Identificazione dei prodotti						
	Species/specie (Scientific name/nome scientifico)	Sex/sexo	Colour/colore	Breed/razza	Identification number/numero identificazione	Identification system/systema di identificazione [transponder/tattoo <sup>(10)</sup> Microchip/tatuaggio	Date of birth [dd/mm/yyyy] Data di Nascita

COUNTRY:

**Non-commercial movement to Great Britain, Channel Islands and Isle  
of Man of dogs, cats or ferrets in accordance with Regulation (EU)  
No 576/2013**

Part II: Certification

II. Health information / Informazioni sanitarie	II.a. Certificate reference number / numero di riferimento del certificato
<p>I, the undersigned official veterinarian <sup>(1)</sup> / veterinarian authorised by the competent authority <sup>(1)</sup> of il sottoscritto veterinario ufficiale (1) / veterinario autorizzato dall'autorità competente (1) del <b>DOTT.....</b> <b>VERONA -ITALIA.</b> (<i>insert name of country</i>) certify that/(<i>inserire il nome del paese</i>) certifica che:</p> <p><b>Purpose/nature of journey attested by the owner/ Scopo/natura del viaggio attestati dal proprietario</b></p> <p>II.1. the attached declaration <sup>(2)</sup> by the owner or the natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement of the animals on behalf of the owner, supported by evidence <sup>(3)</sup>, states that the animals described in Box I.12 will accompany the owner or the natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non- commercial movement of the animals on behalf of the owner within not more than 5 days of his movement and are not subject to a movement that aims at their sale or a transfer of ownership, and during the non-commercial movement will remain under the responsibility of</p> <p>la dichiarazione allegata (2) del proprietario o della persona fisica che ha ottenuto l'autorizzazione scritta del proprietario a effettuare movimenti a carattere non commerciale degli animali per conto del proprietario, supportata da prove (3), attesta che gli animali descritti nella casella I.12 accompagneranno il proprietario o la persona fisica che ha l'autorizzazione scritta del proprietario a effettuare movimenti non commerciali degli animali per conto del proprietario entro non più di 5 giorni dal suo movimento e non sono soggetti ad un movimento che mira alla loro vendita o al trasferimento di proprietà, e durante il movimento non commerciale rimarranno sotto la responsabilità di</p> <p><sup>(1)</sup> either/o [the owner / il proprietario;]</p> <p><sup>(1)</sup> or/o [the natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement of the animals on behalf of the owner / la persona fisica che dispone dell'autorizzazione scritta del titolare ad effettuare l'operazione movimento non commerciale degli animali per conto del proprietario;]</p> <p><sup>(1)</sup> or/o [the natural person designated by a carrier contracted by the owner to carry out the non-commercial movement of the animals on behalf of the owner/ la persona fisica designata da un vettore incaricato dal proprietario di effettuare l'operazione movimento non commerciale degli animali per conto del proprietario;]</p> <p><sup>(1)</sup> either/o II.2. the animals described in Box I.12 are moved in a number of five or less / gli animali descritti nella casella I.12 vengono spostati in un numero pari o inferiore a cinque;</p> <p><sup>(1)</sup> or II.2. the animals described in Box 1.12 are moved in a number of more than five are more than 6 months old and are going to participate in competitions exhibitions or sporting events or in training for those events, and the owner or the natural person referred to in point II.1 has provided evidence <sup>(3)</sup> that the animals are registered.</p> <p>gli animali descritti nel riquadro 1.12 vengono spostati in un numero superiore a cinque di età superiore ai 6 mesi e hanno intenzione di partecipare a gare espositive o sportive eventi o in formazione per tali eventi, nonché il titolare o la persona fisica a cui si riferisce al punto II.1 ha fornito la prova (3) che gli animali sono registrati</p> <p><sup>(1)</sup> either/o [to attend such event;] [per partecipare a tale evento;]</p> <p><sup>(1)</sup> or/o [with an association organising such events;] [con un'associazione che organizza tali event;]</p>	

**Non-commercial movement to Great Britain, Channel Islands and Isle  
of Man of dogs, cats or ferrets in accordance with of Regulation (EU)  
No 576/2013**

**COUNTRY:**

II. Health information / Informazioni sanitarie		II.a. Certificate reference number / numero di riferimento del certificato					
<p align="center"><b>Attestation of rabies vaccination and rabies antibody titration test</b> <b>Attestato di vaccinazione antirabbica e test di titolazione degli anticorpi antirabbici</b></p> <p>II.3. the animals described in Box I.12 were at least 12 weeks old at the time of vaccination against rabies and at least 21 days have elapsed since the completion of the primary anti-rabies vaccination <sup>(4)</sup> carried out in accordance with the validity requirements set out in Annex III to Regulation (EU) No 576/2013 and any subsequent revaccination was carried out within the period of validity of the preceding vaccination <sup>(5)</sup>; and gli animali descritti nella casella I.12 avevano almeno 12 settimane al momento della vaccinazione contro la rabbia e sono trascorsi almeno 21 giorni dal completamento della vaccinazione antirabbica primaria <sup>(4)</sup> effettuata in conformità ai requisiti di validità stabiliti di cui all'allegato III del regolamento (UE) n. 576/2013 e l'eventuale successiva rivaccinazione è stata effettuata entro il periodo di validità della vaccinazione precedente <sup>(5)</sup>; E</p> <p>(<sup>1</sup>) either [II.3.1 the animals described in Box I.12 come from a third country listed in Annex II to Implementing Regulation (EU) No 577/2013, either directly, through a third country listed in Annex II to Implementing Regulation (EU) No 577/2013 or through a third country other than those listed in Annex II to Implementing Regulation (EU) No 577/2013 in accordance with point (c) of Article 12(1) of Regulation (EU) No 576/2013 <sup>(6)</sup>, and the details of the current anti-rabies vaccination are provided in the table below:]</p> <p>o [II.3.1 gli animali descritti nel riquadro I.12 provengono da un paese terzo elencato nell'allegato II del regolamento di esecuzione (UE) n. 577/2013, direttamente, attraverso un paese terzo elencato nell'allegato II del regolamento di esecuzione (UE) n. 577/2013 o attraverso un paese terzo diverso da quelli elencati nell'allegato II del regolamento di esecuzione (UE) n. 577/2013 in conformità all'articolo 12, paragrafo 1, lettera c), del regolamento (UE) n. 576/2013 <sup>(6)</sup>, e i dettagli dell'attuale vaccinazione antirabbica sono forniti nella tabella seguente:]</p> <p>(<sup>1</sup>) or [II.3.1 the animals described in Box I.12 come from, or are scheduled to transit through a third country other than those listed in Annex II to Implementing Regulation (EU) No 577/2013 and a rabies antibody titration test <sup>(7)</sup>, carried out on a blood sample taken by the veterinarian authorised by the competent authority on the date indicated in the table below not less than 30 days after the preceding primary vaccination within a current valid vaccination series and at least 3 months prior to the date of issue of this certificate, proved an antibody titre equal to or greater than 0,5 IU/ml <sup>(8)</sup> and any subsequent revaccination was carried out within the period of validity of the preceding vaccination <sup>(5)</sup>, and the details of the current anti-rabies vaccination and the date of sampling for testing the immune response are provided in the table below:]</p> <p>o [II.3.1 gli animali descritti nella casella I.12 provengono o sono destinati a transitare attraverso un paese terzo diverso da quelli elencati nell'allegato II del regolamento di esecuzione (UE) n. 577/2013 e un test di titolazione degli anticorpi della rabbia <sup>(7)</sup>, effettuato su un campione di sangue prelevato dal veterinario autorizzato dall'autorità competente nella data indicata nella tabella seguente non meno di 30 giorni dopo la precedente vaccinazione primaria nell'ambito di un ciclo vaccinale valido in corso e almeno 3 mesi prima di tale data rilascio del presente certificato, abbia dimostrato un titolo anticorpale pari o superiore a 0,5 UI/ml <sup>(8)</sup> e l'eventuale successiva rivaccinazione sia stata effettuata entro il periodo di validità della vaccinazione precedente <sup>(5)</sup>, e gli estremi della vaccinazione attuale la vaccinazione antirabbica e la data del prelievo per il test della risposta immunitaria sono riportate nella tabella seguente:]</p>							
Transponder/Microchip or tattoo/tatuaggio		Date of vaccination [dd/mm/yyyy] Data di vaccinazione	Name and manufacturer of vaccine Nome e produttore di vaccino	Batch number Lotto di lotto	Validity of vaccination Validità della vaccinazione [dd/mm/yyyy]		Date of the blood sampling Data del prelievo di sangue [dd/mm/yyyy]
Alphanumeric code of the animal Alfanumerico codice del animale	Date of implantation and/or reading <sup>(9)</sup> [dd/mm/yyyy] Data di impianto e/o lettura <sup>(9)</sup>				From/da	To/a	

**Non-commercial movement to Great Britain, Channel Islands and Isle of Man of dogs, cats or ferrets in accordance with of Regulation (EU) No 576/2013**

**COUNTRY:**

II. Health information / Informazioni sanitarie				II.a. Certificate reference number / numero di riferimento del certificato			

<b>Attestation of anti-parasite treatment / Attestato di trattamento antiparassitario</b>			
<p>(<sup>1</sup>) <i>either</i> [II.4. the dogs described in Box I.12 are destined for Great Britain, Channel Islands and Isle of Man and have been treated against <i>Echinococcus multilocularis</i> and the details of the treatment carried out by the administering veterinarian in accordance with Article 6 of Delegated Regulation (EU) No 2018/772 (<sup>10</sup>) (<sup>11</sup>) are provided in the table below.]</p> <p><i>o</i> [II.4. i cani descritti nella casella I.12 sono destinati alla Gran Bretagna, Isole del Canale e Isola di Man e sono stati trattati contro <i>Echinococcus multilocularis</i> e i dettagli del trattamento effettuato dal veterinario curante ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento Delegato (UE) 2018/772 (10) (11) sono riportati nella tabella che segue.]</p> <p>(<sup>1</sup>) <i>or</i> [II.4. the dogs described in Box I.12 have not been treated against <i>Echinococcus multilocularis</i> (<sup>10</sup>).]</p> <p><i>o</i> [II.4. i cani descritti nel riquadro I.12 non sono stati trattati contro l'<i>Echinococcus multilocularis</i> (10).]</p>			
Transponder or tattoo number of the dog Transponder o numero del tatuaggio del cane	Anti-echinococcus treatment/trattamento		Administering veterinarian / veterinario somministratore
	Name and manufacturer of the product Nome e produttore del prodotto	Date/data [dd/mm/yyyy] and time of treatment/ e ora del trattamento [00:00]	Name in capitals, Nome in maiuscolo,

**Notes/Note**

- (a) This certificate is meant for dogs (*Canis Lupus familiaris*) cats (*Felis silvestris Cetus*) and ferrets (*Mustela putorius furo*).  
(a) Il presente certificato è destinato ai cani (*Canis Lupus familiaris*), ai gatti (*Felis silvestris Cetus*) e ai furetti (*Mustelaputorius furo*).
- (b) This certificate is valid for 10 days from the date of issue by the official veterinarian until the date of the documentary and identity checks at the designated point of entry into Great Britain, Channel Islands and Isle of Man  
(b) Il presente certificato è **valido per 10 giorni dalla data di rilascio da parte del veterinario ufficiale fino alla data dei controlli documentali e di identità al punto di ingresso designato in Gran Bretagna, Isole del Canale e Isola di Man**

In the case of transport by sea, that period of 10 days is extended by an additional period corresponding to the duration of the journey by sea  
*In caso di trasporto via mare, tale termine di 10 giorni è prorogato di un ulteriore periodo corrispondente alla durata del viaggio via mare*

**Part I:**

Box I.3: *Consignee: indicate Great Britain, Channel Islands and Isle of Man as destination.  
Destinatario: indicare come destinazione la Gran Bretagna, le Isole del Canale e l'Isola di Man*

Box I.12: Identification system: select of the following: transponder or tattoo.  
*Sistema di identificazione: selezionare tra i seguenti: microchip o tatuaggio.*

Identification number: indicate the transponder or tattoo alphanumeric code.  
*Numero identificativo: indicare il codice alfanumerico del microchip o del tatuaggio.*

Date of birth/breed as stated by the owner.  
*Data di nascita/razza dichiarata dal proprietario.*

COUNTRY:

**Non-commercial movement to Great Britain, Channel Islands and Isle of Man of dogs, cats or ferrets in accordance with of Regulation (EU) No 576/2013**

II. Health information / Informazioni sanitarie	II.a. Certificate reference number / numero di riferimento del certificato
<p><b>Part II:</b></p> <p>(1) Keep as appropriate. <i>Conservare come appropriato.</i></p> <p>(2) The declaration referred to in point II.1 shall be attached to the certificate and comply with the model and additional requirements set out in Part 3 of Annex IV to Implementing Regulation (EU) No 577/2013, <i>La dichiarazione di cui al punto II.1 deve essere allegata al certificato e rispettare il modello e i requisiti aggiuntivi di cui all'allegato IV, parte 3, del regolamento di esecuzione (UE) n. 577/2013,</i></p> <p>(3) The evidence referred to in point II.1 (e.g. boarding pass, flight ticket) and in point II.2 (e.g. receipt of entry to the event, proof of membership) shall be surrendered on request by the competent authorities responsible for the checks referred to in point (b) of the Notes. <i>Le prove di cui al punto II.1 (es. carta d'imbarco, biglietto aereo) e al punto II.2 (es. ricevuta di ingresso alla manifestazione, prova di adesione) dovranno essere consegnati su richiesta delle autorità competenti responsabile dei controlli di cui al punto (b) della Nota Integrativa.</i></p> <p>(4) Any revaccination must be considered a primary vaccination if it was not carried out within the period of validity of a previous vaccination. <i>Qualsiasi rivaccinazione deve essere considerata una vaccinazione primaria se non è stata effettuata entro il periodo di validità di una vaccinazione precedente.</i></p> <p>(5) A certified copy of the identification and vaccination details of the animals concerned shall be attached to the certificate. <i>Dovrà essere allegata copia autenticata dei dati identificativi e vaccinali degli animali interessati il certificato.</i></p> <p>(6) The third option is subject to the condition that the owner or the natural person referred to in point II.1 provides, on request by the competent authorities responsible for the checks referred to in point (b), a declaration stating that the animals have had no contact with animals of species susceptible of rabies and remain secure within the means of transport or the perimeter of an international airport during the transit through a third country other than those listed in Annex II to Implementing Regulation (EU) No 577/2013. This declaration shall comply with the format, layout and language requirements set out in Parts 2 and 3 of Annex I to Implementing Regulation (EU) No 577/2013. <i>La terza opzione è subordinata alla condizione che il titolare o la persona fisica di cui al punto II.1 prevede, su richiesta delle autorità competenti preposte ai controlli di cui alla lettera b), a dichiarazione attestante che gli animali non hanno avuto contatti con animali di specie sensibili alla rabbia e rimanere al sicuro all'interno dei mezzi di trasporto o nel perimetro di un aeroporto internazionale durante il transito attraverso un paese terzo diverso da quelli elencati nell'allegato II del regolamento di esecuzione (UE) N. 577/2013. La presente dichiarazione deve essere conforme ai requisiti di formato, layout e lingua stabiliti di cui alle parti 2 e 3 dell'allegato I del regolamento di esecuzione (UE) n. 577/2013.</i></p>	

II. Health information / Informazioni sanitarie	II.a. Certificate reference number / numero di riferimento del certificato
<p>(<sup>7</sup>) The rabies antibody titration test referred to in point II.3.1: <i>Il test di titolazione degli anticorpi della rabbia di cui al punto II.3.1:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- must be carried out on a sample collected by a veterinarian authorised by the competent authority, at least 30 days after the primary rabies vaccination within a current valid vaccination series and 3 months before the date of import; <i>deve essere effettuato su un campione raccolto da un veterinario autorizzato dall'autorità competente, almeno 30 giorni dopo la vaccinazione antirabbica primaria nell'ambito di un ciclo vaccinale valido e 3 mesi prima della data di importazione</i></li> <li>- must measure a level of neutralising antibody to rabies virus in serum equal to or greater than 0,5 EU/ml; <i>deve misurare un livello di anticorpi neutralizzanti il virus della rabbia nel siero pari o superiore a 0,5 EU/ml</i></li> <li>- must be performed by a laboratory approved in accordance with Article 3 of Council Decision 2000/258/EC (list of approved laboratories available at <a href="https://ec.europa.eu/food/animals/pet-movement/approved-labs_en">https://ec.europa.eu/food/animals/pet-movement/approved-labs_en</a>); <i>deve essere eseguito da un laboratorio approvato ai sensi dell'articolo 3 della decisione 2000/258/CE del Consiglio (elenco dei laboratori approvati disponibile su <a href="https://ec.europa.eu/food/animals/pet-movement/approved-labs_en">https://ec.europa.eu/food/animals/pet-movement/approved-labs_en</a>);</i></li> <li>- does not have to be renewed on an animal, which following that test with satisfactory results, has been revaccinated against rabies within the period of validity of a previous vaccination. <i>non deve essere rinnovata su un animale che, a seguito di tale test con risultati soddisfacenti, è stato rivaccinato contro la rabbia entro il periodo di validità di una precedente vaccinazione.</i></li> </ul> <p>A certified copy of the official report from the approved laboratory on the results of the rabies antibody test referred to in point II.3.1 shall be attached to the certificate. <i>Una copia autenticata del rapporto ufficiale del laboratorio approvato sui risultati dell'anticorpo contro la rabbia la prova di cui al punto II.3.1 deve essere allegata al certificato.</i></p> <p>(<sup>8</sup>) By certifying this result, the official veterinarian confirms that he has verified, to the best of his ability and where necessary with contacts with the laboratory indicated in the report, the authenticity of the laboratory report on the results of the antibody titration test referred to in point II.3.1. <i>Certificando questo risultato, il veterinario ufficiale conferma di aver verificato, al meglio delle sue capacità e ove necessario con contatti con il laboratorio indicato nel verbale, l'autenticità del relazione di laboratorio sui risultati del test di titolazione degli anticorpi di cui al punto II.3.1.</i></p> <p>(<sup>9</sup>) In conjunction with footnote (<sup>6</sup>), the marking of the animals concerned by the implantation of a transponder or by a clearly readable tattoo applied before 3 July 2011 must be verified before any entry is made in this certificate and must always precede any vaccination, or where applicable, testing carried out on those animals. <i>In combinato disposto con la nota (6), la marcatura degli animali interessati dall'impianto di a transponder o da un tatuaggio ben leggibile applicato prima del 3 luglio 2011 dovrà essere verificato prima di ogni iscrizione è riportato nel presente certificato e deve sempre precedere qualsiasi vaccinazione o, ove applicabile, test effettuato fuori su quegli animali.</i></p>	

COUNTRY:

Non-commercial movement to Great Britain, Channel Islands and Isle of Man of dogs, cats or ferrets in accordance with of Regulation (EU) No 576/2013

II. Health information / Informazioni sanitarie	II.a. Certificate reference number / numero di riferimento del certificato
<p>(10) The treatment against <i>Echinococcus multilocularis</i> referred to in point II.4 must: <i>Il trattamento contro Echinococcus multilocularis di cui al punto II.4 deve:</i></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- be administered by a veterinarian within a period of not more than 120 hours and not less than 24 hours before the time of the scheduled entry of the dogs into Great Britain, Channel Islands and Isle of Man; <i>essere somministrato da un veterinario entro un periodo non superiore a 120 ore e non inferiore a 24 ore prima dell'orario previsto per l'ingresso dei cani in Gran Bretagna, Isole del Canale e Isola di Man</i></li><li>- consist of an approved medicinal product which contains the appropriate dose of praziquantel or pharmacologically active substances, which alone or in combination, have been proven to reduce the burden of mature and immature intestinal forms of <i>Echinococcus multilocularis</i> in the host species concerned. <i>consistono in un medicinale approvato che contiene la dose appropriata di praziquantel o sostanze farmacologicamente attive che, da sole o in combinazione, hanno dimostrato di ridurre il carico di forme intestinali mature e immature di Echinococcus multilocularis nelle specie ospiti interessate</i></li></ul> <p>(11) The table referred to in point I1.4 must be used to document the details of a further treatment if administered after the date the certificate was signed and prior to the scheduled entry into Great Britain, Channel Islands and Isle of Man. <i>La tabella di cui al punto I1.4 dovrà essere utilizzata per documentare i dettagli di un ulteriore trattamento se somministrato dopo la data di firma del certificato e prima dell'ingresso previsto in Gran Bretagna, Isole del Canale e Isola di Man</i></p>	
<p>Official veterinarian/Authorised veterinarian (delete as appropriate) <i>Veterinario ufficiale/veterinario autorizzato (cancellare la dicitura non pertinente)</i></p> <p>Name (in capital letters)/ <i>Nome (in maiuscolo):</i> Qualification and title/ <i>Qualifica e titolo:</i></p> <p>Address/<i>Indirizzo</i></p> <p>Telephone/<i>Telefono:</i></p> <p>Date/<i>Data:</i> <span style="float: right;">Signature/<i>Firma:</i></span></p> <p>Stamp/<i>Timbro:</i></p>	
<p>Endorsement by the competent authority (not necessary when the certificate is signed by an official veterinarian) <i>Approvazione da parte dell'autorità competente (non necessaria quando il certificato è firmato da un veterinario ufficiale)</i></p> <p>Name (in capital letters)/ <i>Nome (in maiuscolo):</i> Qualification and title/ <i>Qualifica e titolo:</i></p> <p>Address/<i>Indirizzo</i></p> <p>Telephone/<i>Telefono:</i></p> <p>Date/<i>data:</i> <span style="float: right;">Signature/<i>firma:</i></span></p> <p>Stamp/<i>timbro:</i></p>	

**COUNTRY:**

**Non-commercial movement to Great Britain, Channel Islands  
and Isle of Man of dogs, cats or ferrets in accordance with of  
Regulation (EU) No 576/2013**

II. Health information / Informazioni sanitarie	II.a. Certificate reference number / numero di riferimento del certificato
<p>Official at point of entry in GB / Funzionario al punto di entrata in GB</p> <p>Name (in capital letters)/nome (in maiuscolo): _____ Title/titolo: _____</p> <p>Address/indirizzo _____</p> <p>Telephone/telefono: _____</p> <p>E-mail address/indirizzo email: _____</p> <p>Date of completion of documentary and identity checks by authorised body: Data di completamento dei controlli documentali e di identità da parte dell'organismo autorizzato _____</p> <p>Signature/firma: _____</p> <p>Stamp/timbro: _____</p>	

**Explanatory notes for completing the health certificate**  
**Note esplicative per la compilazione del certificato sanitario**

- (a) Where the certificate states that certain statements shall be kept as appropriate, statements which are not relevant may be crossed out and initialled and stamped by the official veterinarian, or completely deleted from the certificate.  
a) Se il certificato precisa che alcune dichiarazioni devono essere mantenute in modo appropriato, le dichiarazioni non pertinenti possono essere cancellate, siglate e timbrate dal veterinario ufficiale o cancellate completamente dal certificato.
- (b) The original of each certificate shall consist of a single sheet of paper, or, where more text is required it must be in such a form that all sheets of paper required are part of an integrated whole and indivisible.  
(b) L'originale di ciascun certificato deve essere costituito da un unico foglio di carta o, qualora sia richiesto più testo, deve essere in una forma tale che tutti i fogli di carta richiesti facciano parte di un tutto integrato e indivisibile.
- (c) The certificate shall be drawn up in English. It shall be completed in block letters in English.  
c) Il certificato deve essere redatto in inglese. Deve essere compilato in stampatello in inglese.
- (d) If additional sheets of paper or supporting documents are attached to the certificate, those sheets of paper or document shall also be considered as forming part of the original of the certificate by the application of the signature and stamp of the official veterinarian, on each of the pages.  
d) Se al certificato sono allegati fogli di carta o documenti giustificativi aggiuntivi, anche tali fogli o documenti sono considerati parte dell'originale del certificato mediante l'apposizione della firma e del timbro del veterinario ufficiale, su ciascuna delle pagine.
- (e) When the certificate, including additional sheets referred to in point (d), comprises more than one page, each page shall be numbered (page number of total number of pages) at the end of the page and shall bear at the top of each page the certificate reference number that has been designated by the competent authority.  
e) Quando il certificato, compresi i fogli aggiuntivi di cui alla lettera d), comprende più di una pagina, ciascuna pagina è numerata (numero di pagina sul numero totale di pagine) alla fine della pagina e reca in alto su ciascuna pagina il numero di riferimento del certificato designato dall'autorità competente.
- (f) The original of the certificate shall be issued by an official veterinarian of the country of dispatch or by an authorised veterinarian and subsequently endorsed by the competent authority of the country of dispatch. The competent authority of the country of dispatch shall ensure that rules and principles of certification equivalent to those laid down in Directive 96/93/EC are followed.  
f) L'originale del certificato è rilasciato da un veterinario ufficiale del paese di spedizione o da un veterinario autorizzato e successivamente vistato dall'autorità competente del paese di spedizione. L'autorità competente del paese di spedizione garantisce che siano rispettate norme e principi di certificazione equivalenti a quelli stabiliti dalla direttiva 96/93/CE.
- (g) The colour of the signature shall be different from that of printing. This requirement also applies to stamps other than those embossed or watermarked.  
(g) Il colore della firma dovrà essere diverso da quello della stampa. Tale obbligo si applica anche i timbri diversi da quelli a secco o filigranati.
- (h) The certificate reference number referred to in boxes I.2 and II.a shall be issued by the competent authority of the country of dispatch.  
h) Il numero di riferimento del certificato di cui alle caselle I.2 e II.a è rilasciato dall'autorità competente del paese di spedizione.

**Section A / sezione A**

Model of declaration / Modello di dichiarazione

I, the undersigned / il sottoscritto:

.....  
[owner or the natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement on behalf of the owner<sup>(1)</sup>] / *proprietario o la persona fisica che dispone dell'autorizzazione scritta del proprietario a effettuare movimenti non commerciali per conto del proprietario(1)*

declare that the following pet animals are not subject to a movement that aims at their sale or a transfer of ownership and will accompany the owner or the natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement on behalf of the owner<sup>(1)</sup> within not more than 5 days of his movement.

*dichiarare che i seguenti animali da compagnia non sono oggetto di uno spostamento finalizzato alla vendita o al trasferimento di proprietà e accompagneranno il proprietario o la persona fisica che ha l'autorizzazione scritta del proprietario ad effettuare lo spostamento non commerciale per conto di il proprietario(1) entro e non oltre 5 giorni dal suo spostamento.*

Transponder/tattoo <sup>(1)</sup> alphanumeric code Codice alfanumerico transponder/tatuaggio(1).	Animal health certificate number Numero del certificato sanitario per gli animali

During the non-commercial movement, the above animals will remain under the responsibility of  
*Durante lo spostamento non commerciale, i suddetti animali rimarranno sotto la responsabilità di*

<sup>(1)</sup>*either* [the owner] / o [il proprietario];

<sup>(1)</sup>*or* [the natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement on behalf of the owner]

o *[la persona fisica che ha l'autorizzazione scritta del proprietario a effettuare movimenti non commerciali per conto del proprietario]*

<sup>(1)</sup>*or* [the natural person designated by the carrier contracted to carry out the non-commercial movement on behalf of the owner: .....

o *[la persona fisica designata dal vettore incaricata di effettuare la prestazione non movimento commerciale per conto del titolare: .....  
(insert name of the carrier)/ (inserire il nome del vettore)]*

**Place and date/luogo e data:** .....

Signature of the owner or natural person who has authorisation in writing from the owner to carry out the non-commercial movement on behalf of the owner<sup>(1)</sup>:

*Firma del proprietario o della persona fisica che ha l'autorizzazione scritta del proprietario a effettuare movimenti non commerciali per conto del proprietario(1):* .....

<sup>(1)</sup> delete as appropriate / (1) cancellare se appropriato.