



## IN EVIDENZA

### CORSI/CONVEGNI

L'Ordine è stato informato dei seguenti eventi formativi:

- 1) Società Cooperativa Killia: **Corso Base per Veterinari esperti in IAA** dal 22 gennaio (iscrizioni entro il 18/01) SPC - [info@killia.it](mailto:info@killia.it)
- 2) Formazione IZSVe: **webinar: Leptosirosi: what's new?** [ed. 2022] ECM - [www.izsvenzie.it](http://www.izsvenzie.it)
- 3) Ordine Veterinari MI: **La linea di confine fra neurologia e medicina comportamentale** (ECM 2.1) 8 e 15 febbraio Milano - [www.ordinevetmilano.it/corsi-ordine](http://www.ordinevetmilano.it/corsi-ordine)
- 4) Eapral/Confagricoltura: **e-learning Il benessere nell'allevamento bovino da latte** 28 febbraio e 1 marzo - I [m.fusari@confagricolturamantova.it](mailto:m.fusari@confagricolturamantova.it)
- 5) Ordine Veterinari CR: **online Patentino per proprietari di cani** 3, 8, 10, 15, 17, 22 e 24 marzo 2022- [www.petacademy.it/percorsi/proprietari.html](http://www.petacademy.it/percorsi/proprietari.html)
- 6) Formazione IZSVe: **online Gli additivi negli alimenti: Aggiornamenti e casi pratici sull'utilizzo degli additivi nel settore alimentare** Disponibile fino al 29/12/22 (8 ECM) - [www.izsvenzie.it](http://www.izsvenzie.it)

### MASTER SECONDO LIVELLO DELL'UNIVERSITÀ DI PISA - SCADENZA DOMANDE 01/02/2022

Obiettivi del [Master](#) sono fornire un'accurata formazione nel campo dell'etologia degli animali d'affezione e delle loro più frequenti patologie comportamentali, acquisendo capacità di utilizzo di tecniche di modificazione comportamentale e di gestione di farmaci attivi sul sistema nervoso centrale.

[www.fnovi.it/node/49580](http://www.fnovi.it/node/49580)

### CAGNA SMARRITA

**SMARRITA**  
POTREBBE ESSERE OVUNQUE - 22/09/21



**FARE FOTO O VIDEO**

**RICOMPENSA 1.000 EURO**

CHIUNQUE AVESSE INFO O SAPESSSE  
DEL RITROVAMENTO DI UN CANE SIMILE  
VIVO O MORTO  
LO COMUNICHI ANCHE IN ANONIMATO

**+39 334/1240870 +39 339/7812974**  
**+41 797919171**

Laura Locatelli segnala che il 22 settembre 2021 ad Armio in val Veddasca (VA) è scappata dal giardino di casa Daenerys, femmina di 5 anni, incrocio tra bull terrier e amstaff, dal manto marrone tigrato, con macchia bianca sul petto, zampe bianche e orecchie ben visibili.

Microchip n. 380260100494942 su spalla sinistra

### OFFERTA DI LAVORO BRESCIA

da mail [Dr.ssa Sara Finesso 01/01/22](mailto:Dr.ssa Sara Finesso 01/01/22)

“Clinica Veterinaria San Carlo, Ospedale Veterinario in Brescia Città, seleziona medici veterinari per rapporto di collaborazione strutturata (contratto certificato). Selezioniamo sia profili senior

(anestesista, specialista in cardiologia) sia profili junior. Siamo una realtà dinamica, ci distinguiamo per le alte competenze di uno staff composto da medici giovani ma altamente qualificati e stiamo lavorando all'ampliamento della sede e dei servizi. Per candidature scrivere a [sara.finesso@sancarloveterinaria.it](mailto:sara.finesso@sancarloveterinaria.it), gradito l'invio del CV.”



## FISCO/SENTENZE/NORMATIVE

### FNOVI - ECM E EFFICACIA DELL'ASSICURAZIONE PROFESSIONALE

DA newsletter FNOVI 7 gennaio 2022

Il Decreto per l'attuazione del PNRR ha previsto, con l'Articolo 38-bis, che a decorrere dal triennio formativo 2023-2025, l'efficacia delle polizze assicurative sia condizionata all'assolvimento in misura non inferiore al 70% dell'obbligo formativo individuale dell'ultimo triennio utile in materia di formazione continua in medicina. Questa previsione è caotica e a detta dei gruppi assicurativi inapplicabile, ma soprattutto irraguardosa dei professionisti sanitari che in un momento come questo meriterebbero attenzione e rispetto e di fatto commissaria gli Ordini professionali. In considerazione della diffusione di “interpretazioni” non corrette vale sottolineare che **l'operatività complessiva della disposizione è fissata a partire dal gennaio 2026** e riferita, per gli anni successivi all'obbligo formativo individuale dell'ultimo triennio utile. Nessuno potrà contestare nulla sotto il profilo assicurativo sino al 2026. In merito all'applicazione della norma è tutta da dimostrare la correlazione tra il danno eventualmente procurato dal sanitario e la sua formazione misurata da un sistema (ECM) che gestisce dati generali, su basi pluriennale, senza valutazioni temporali e di coerenza.

L'aggiornamento di un clinico per animali da compagnia in regola con i crediti ECM acquisiti in via esclusiva in una area non attinente (es. sicurezza alimentare) sarebbe ritenuto corretto? Come verrà valutato un danno eventualmente procurato da una equipe composta da soggetti coerenti e non coerenti con le previsioni ECM? Dal lato “politico” non può sfuggire che tutti i codici deontologici delle professioni sanitarie contengono l'obbligo di aggiornamento/formazione da tempi ben precedenti l'istituzione del sistema di Educazione continua in medicina e che in caso di mancato rispetto del codice prevedono sanzioni disciplinari. Il nostro Parlamento invece di sottolineare il ruolo degli Ordini professionali quali organi sussidiari dello Stato ha preferito intervenire in un “rapporto tra privati” ovvero tra sanitario e compagnia di assicurazione. Il rapporto tra copertura assicurativa e obbligo formativo “ECM” – che comporterebbe l'esclusione dell'operatività della copertura e l'esercizio di un'azione di rivalsa nei confronti del professionista responsabile - è illogico e va verificato in termini di legittimità costituzionale, cosa che faremo: o il professionista sanitario è abilitato a svolgere la professione o non lo è. Se il mancato raggiungimento dei crediti comporta la sospensione, la mancata copertura assicurativa sarà naturale conseguenza di questa sospensione. Se però, nonostante il mancato assolvimento, l'esercente svolge la propria attività regolarmente, perché questo gli è consentito, la copertura assicurativa deve rimanere valida ed efficace a tutela dei pazienti e della facoltà di rivalsa delle strutture. Viene da chiedersi se e quando gli Ordini sono considerati dallo Stato suoi organi sussidiari. Lo sono quando lo Stato ci affida la ricognizione delle vaccinazioni anti Sars-Cov2 dei sanitari e la sospensione di coloro che non hanno rispettato le regole. Compito fallito dalle ASL (nonostante ben altri mezzi e personale) e trasferito agli Ordini (per lo più privi di mezzi e personale). Non lo sono in questo DL 152/2021 dove l'Ordine viene superato e annullato dalla relazione crediti ECM - Gruppi assicurativi. Una previsione invasiva al punto da togliere all'Ordine il motivo della sua esistenza, ovvero il compito di verificare le condizioni di esercizio professionale dei propri iscritti, in una parola custodire la fede pubblica e vigilare sul rapporto fra la professione e i Cittadini.

### NUOVO LIMITE ALL'USO DEI CONTANTI DAL 01/01/2022

Da Circolare n. 45 Studio Bardini Associati

A partire dal 1° gennaio 2022 sarà operativo il nuovo limite di 999,99 euro per i trasferimenti a qualsiasi titolo di denaro contante tra soggetti diversi. Il limite all'utilizzo del denaro contante, quale

che ne sia la causa o il titolo, vale anche quando il trasferimento sia effettuato con più pagamenti inferiori alla soglia che appaiono artificiosamente frazionati. Per operazione frazionata si intende un'operazione unitaria sotto il profilo economico, di valore pari o superiore ai limiti stabiliti, posta in essere attraverso più operazioni, singolarmente inferiori ai predetti limiti, effettuate in momenti diversi ed in un circoscritto periodo di tempo fissato in 7 giorni, ferma restando la sussistenza dell'operazione frazionata quando ricorrano elementi per ritenerla tale. Per tali trasferimenti è necessario ricorrere a banche, Poste italiane S.p.a., istituti di moneta elettronica e istituti di pagamento. Le novità tendono ad allineare la disciplina relativa all'utilizzo del contante a quella prevista per gli assegni bancari, postali e circolari, che possono essere emessi o richiesti per importi pari o superiori a 1.000 euro solo indicando il nome o la ragione sociale del beneficiario e la clausola di non trasferibilità. I limiti all'utilizzo del denaro contante presentano rilevanti conseguenze per i professionisti, che, si ricorda, sono obbligati a comunicare alle competenti Ragionerie territoriali dello Stato le infrazioni alle violazioni dei limiti di utilizzo del denaro contante delle quali acquisiscano notizia nello svolgimento della propria attività ex art. 51 comma 1 del D. Lgs. 231/2007. Il nuovo limite di 999,99 euro per l'utilizzo dei contanti sarà applicato ad ogni tipologia di pagamento che intercorre tra una persona fisica (o giuridica) e l'altra. Acquistare un bene, quindi, che costa più di questo limite richiederà un pagamento tracciabile. Ma anche se si intendono donare soldi ad un figlio o un familiare sarà necessario procedere con un bonifico o con un assegno.

Tuttavia, **nulla cambia per quanto riguarda prelievi e versamenti in banca**, poiché non si tratta di trasferimenti di denaro tra soggetti diversi ma di movimenti che interessano una sola persona. Si potrà, quindi, prelevare 2.000 euro dalla banca senza violare la legge ma non potranno essere spesi in un'unica soluzione (per pagare con il cash prelevato, il limite torna) e allo stesso modo potremmo versare sul nostro conto corrente o libretto cifre superiori ai 999,99 euro senza incorrere in sanzioni. Un importante chiarimento, poi, riguarda i pagamenti misti: **si potrà pagare un bene o un servizio parte in contanti e parte con mezzi di pagamento tracciabili**. Facciamo l'ipotesi di comperare un nuovo personal computer che costa 1.200 euro: non possiamo pagarlo in contanti ma possiamo scegliere, ad esempio, di pagare 900 euro in contanti e i restanti 300 euro con il bancomat o con un bonifico. Importante è rimanere sempre nel limite dei 999,99 per l'utilizzo del contante in un'unica spesa.

Si ricorda inoltre che già dall'1.1.2020, **tutte le spese detraibili dal modello REDDITI o 730, devono essere effettuate con strumenti di pagamento elettronici**. Tale obbligo non si applica alle spese sostenute per l'acquisto di medicinali e dispositivi medici e per le prestazioni sanitarie rese dalle strutture pubbliche o da strutture private accreditate al servizio sanitario nazionale.

**SANZIONI** Il limite del trasferimento di denaro deve essere rispettato sia da chi effettua il pagamento, sia da chi riceve il denaro. Nel caso di superamento della soglia di 1.000 Euro per transazione, le operazioni sono esposte al rischio di contestazione da parte dell'Agenzia delle Entrate e di applicazione della normativa sull'antiriciclaggio. Le eventuali sanzioni applicabili sono le seguenti: Trasferimenti fino a € 50.000,00: ➤ Dall'1% al 40% dell'importo trasferito. 2. Trasferimenti superiori a € 50.000,00: ➤ Dal 5% al 40% dell'importo trasferito. ➤ Fino al 31.12.2021 con un minimo di € 2.000,00; ➤ Dal 01.01.2022 con un minimo di € 1.000,00

## **RADIOLOGICI AD USO VETERINARIO-STRIMS A REGIME, ULTIMI 10 GIORNI PER REGISTRARSI**

DA [www.anmvioggi.it](http://www.anmvioggi.it) 10 gennaio 2022

E' [operativo](#) il [Sistema STRIMS](#), il nuovo Sistema di registrazione telematica per la tracciabilità delle sorgenti di radiazioni ionizzanti e dei rifiuti radioattivi.

**Entro il 20 gennaio 2022** tutti i detentori di sorgenti di radiazioni ionizzanti devono registrarsi al Sistema STRIMS. La data ultima del 20 gennaio prossimo decorre dal 22 ottobre 2021, quando l'[ISIN](#) (Ispettorato nazionale per la sicurezza nucleare e la radioprotezione) ha pubblicato [in Gazzetta Ufficiale](#) la comunicazione di avvio a regime dello STRIMS, dando 90 giorni di tempo per registrarsi .

**Soggetti obbligati-** L'obbligo di registrazione ricade su "chiunque effettua attività di detenzione di sorgenti di radiazioni ionizzanti". Questi soggetti- attività veterinarie comprese- "dopo essersi registrati al sito, dovranno trasmettere le informazioni relative a ciascuna operazione effettuata, alla tipologia e alla quantità delle sorgenti oggetto dell'operazione". Nel corso del seminario organizzato da ISIN l'11

novembre scorso è stato ribadito l'obbligo di registrazione anche per i Medici Veterinari detentori di sorgenti radiogene.

**Tutela delle persone esposte a radiazioni-** L'avvio del sito STRIMS è prevista dal [D.Lgs. 101/2020](#) che ha riordinato la normativa di settore e stabilisce norme di sicurezza al fine di proteggere le persone dai rischi connessi all'esposizione a radiazioni ionizzanti, in qualsiasi contesto si trovino.

**Recepimento della Direttiva Euratom-** Il decreto nazionale 101/2020 recepisce la [Direttiva 2013/59/Euratom](#) che ha definito i principi generali della radioprotezione, i vincoli di dose per l'esposizione professionale, [assegnando agli Stati Membri](#) il compito di individuare dei livelli di riferimento a seconda della situazione di esposizione. "Nella pratica veterinaria - si legge in Direttiva- l'uso delle radiazioni ionizzanti nelle metodiche per immagini a scopo medico è in aumento, spesso con attrezzature usate provenienti dal settore medico. Soprattutto nel caso degli animali più grandi, o della somministrazione di radiofarmaci agli animali, esiste un notevole rischio di un'elevata esposizione professionale e di esposizione degli accompagnatori. Ciò richiede un'adeguata informazione nonché la formazione dei veterinari e del relativo personale".

**Criticità del recepimento nazionale-** A ottobre il Presidente dell'ANMVI Marco Melosi - anche dando seguito alle indicazioni ricevute per le vie brevi da ISIN - si è rivolto al Ministero della Salute con la [richiesta](#) di attivare un tavolo di coordinamento con l'Ispettorato per la Sicurezza Nazionale che faccia luce sulla applicazione alla professione veterinaria del recepimento nazionale della direttiva Euratom.

La normativa nazionale- osservava l'ANMVI- risulta sproporzionata negli adempimenti e nelle sanzioni, oltre a mancare di chiarezza e di puntuale aderenza alle indicazioni della Direttiva europea. A dicembre anche la FNOVI aveva intrapreso [iniziative](#) presso ISIN, fermo restando l'obbligo di registrazione entro il 20 gennaio.

**La registrazione al sistema STRIMS-** La registrazione è obbligatoria e si perfeziona dalla "scrivania telematica esercenti" ([qui](#)) nella quale sono disponibili anche [video tutorial](#) e risposte ai principali quesiti. L'[accesso](#) ai fini della registrazione avviene con dispositivo di [firma digitale](#) (FED Firma Elettronica Qualificata) o [SPID](#) (Sistema Pubblico di Identità Digitale).

**Area demo prima della registrazione ufficiale-** E' attiva [un'area dimostrativa](#) (ambiente "demo" contrassegnato in giallo) per consentire agli utenti di testare le varie funzionalità prima di iniziare le comunicazioni sul sito ufficiale.

[STRIMS, prime cose essenziali da sapere- Una mini guida da ANMVI](#)  
[Tutorial FNOVI per la piattaforma STRIMS](#)

## **MODIFICA TASSO DI INTERESSE LEGALE DAL 2022**

*da circolare 10/01/22 Bardini & Associati*

Con il D.M. 13.12.2021, pubblicato sulla G.U. 15.12.2021 n. 297, il tasso di interesse legale di cui all'art. 1284 c.c. è stato aumentato dallo 0,01% all' 1,25% in ragione d'anno con decorrenza dal 01.01.2022. La variazione del tasso legale ha effetto anche in relazione ad alcune disposizioni fiscali e contributive.

## **ASSEGNO UNICO UNIVERSALE PER I FIGLI**

*da circolare 17/01/22 Bardini & Associati*

**A partire da marzo 2022** verrà erogato a tutte le famiglie con figli a carico il nuovo ASSEGNO UNICO UNIVERSALE **in sostituzione delle attuali forme di sostegno economico** (Assegni familiari, Detrazioni Irpef e Bonus vari). L'assegno andrà a tutte le famiglie con figli a carico minorenni, maggiorenni fino a 21 anni e figli disabili.

### **SCADENZE**

per le domande presentate a partire dal 1° gennaio al 30 giugno, l'assegno decorre dalla mensilità di marzo;

per le domande presentate dal 1° luglio in poi, la prestazione decorre dal mese successivo a quello di presentazione.

Nel caso non abbiate già un Caaf/Patronato a cui rivolgerVi, Vi possiamo suggerire per l'invio delle domande di Isee e Assegno Unico, i seguenti contatti:

**Patronato I.N.A.P.A. / CAAF Confartigianato**

**Sig.ra Clelia Peverada** - Via Parigi, 30 - 46047 Porto Mantovano (MN)

Tel: 0376/355928 - Fax: 0376/365443 - E-mail [clelia.inapa@confartigianato.mn.it](mailto:clelia.inapa@confartigianato.mn.it)

**Sig.ra Francesca Benedini** - Via Parigi, 30 - 46047 Porto Mantovano (MN)

Tel: 0376/408778 - Fax: 0376/365443 - E-mail [caaf@confartigianato.mn.it](mailto:caaf@confartigianato.mn.it)

**PER INFORMAZIONI E PER PRENOTARE UN APPUNTAMENTO:**

Contattare gli uffici al n. 0376/408778 – 0376/408780 – 0376/408782 o scrivi all'indirizzo [assegnounico@confartigianato.mn.it](mailto:assegnounico@confartigianato.mn.it)

## **E' LEGGE LA SOSPENSIONE DELLE SCADENZE PER MALATTIA**

Da [www.anmvioggi.it](http://www.anmvioggi.it) 17 gennaio 2022

E' in vigore con la Legge di Bilancio 2022 la norma che -per la prima volta -riconosce lo stato di malattia ai liberi professionisti sospendendone gli adempimenti tributari. I commi 927-944, compendiano la nuova disciplina, applicabile a tutti i liberi professionisti la cui attività principale richiede l'iscrizione ad un Ordine professionale. In sintesi, la malattia o l'infortunio -anche se subito al di fuori del contesto di lavoro- che comporti l'astensione dal lavoro per piu' di tre giorni, fa scattare la sospensione delle scadenze tributari a carico del libero professionista. La sospensione della decorrenza di termini relativi agli adempimenti tributari a carico del libero professionista si verifica in caso di:

- malattia o infortunio avvenuti per causa violenta in occasione di lavoro;
- infortunio, anche non avvenuto in occasione di lavoro e malattia ancorché non correlata al lavoro;
- parto prematuro della libera professionista;
- interruzione di gravidanza oltre il terzo mese;
- decesso del libero professionista.

Tutti i termini relativi agli adempimenti tributari sono sospesi dal giorno del ricovero in ospedale (o dal giorno d'inizio delle cure domiciliari) fino a 30 giorni dopo la dimissione dalla struttura sanitaria o la conclusione delle cure domiciliari (in caso di morte del professionista, la sospensione ha durata di 6 mesi dalla data del decesso).

**Recupero degli oneri sospesi-** Gli adempimenti sospesi devono essere eseguiti entro il giorno successivo a quello di scadenza del periodo di sospensione. Sulle somme dovute si applicheranno gli interessi al tasso legale per il periodo di tempo decorrente dalla scadenza originaria a quella di effettivo pagamento

**Certificazione della malattia-** La sospensione degli obblighi tributari è riconosciuta in tutti i casi di malattia certificata. Ai fini della sospensione tributaria è necessario l'invio tramite PEC o la consegna presso i competenti uffici della pubblica amministrazione di una copia dei mandati professionali, unitamente a un certificato medico attestante la decorrenza, rilasciato dalla struttura sanitaria o dal medico curante.

**I controlli** -La pubblica Amministrazione può richiedere alle aziende sanitarie locali l'effettuazione di visite di controllo nei confronti di coloro che richiedono l'applicazione della sospensione degli adempimenti.

**Le sanzioni** -Chiunque benefici della sospensione sulla base di una falsa dichiarazione o attestazione è punito con una sanzione pecuniaria da: 2.500 euro a 7.750 euro e con l'arresto da sei mesi a due anni. Ogni altra violazione delle disposizioni è punita con una sanzione pecuniaria da 250 euro a 2.500 euro.

**E gli adempimenti previdenziali?** Sono al vaglio ulteriori sospensioni da "inserire nei prossimi provvedimenti governativi". Lo dichiara a Italia Oggi il senatore De Bertoli, principale fautore delle norme in Bilancio sulla sospensione per malattia. De Bortoli afferma la necessità di proseguire nel lavoro aggiungendo al "congelamento degli adempimenti fiscali anche quello degli adempimenti previdenziali".

[LEGGI 30 dicembre 2021, n. 234](#)



**FARMACI**

**REGISTRO ELETTRONICO: UNA GUIDA PER GLI ALLEVATORI**

Il registro dei trattamenti farmacologici diventerà esclusivamente elettronico a partire dal 28 gennaio. È online un opuscolo per tutti gli operatori, realizzato grazie alla collaborazione con l'Ordine dei Veterinari di Brescia, che nasce per supportare il passaggio dalla registrazione cartacea a quella elettronica dei trattamenti farmacologici. Il Dipartimento di Prevenzione Veterinario e Sicurezza degli alimenti di origine animale dell'ATS di Brescia è disponibile nel fornire ulteriori informazioni a supporto. Tutti gli applicativi e le funzionalità indicati nell'opuscolo fanno riferimento al portale del Sistema Informativo Veterinario ([www.vetinfo.it](http://www.vetinfo.it)) o alla sua applicazione mobile (Ricetta Elettronica Veterinaria), ritrovabile su AppStore o GooglePlay Android. Il Sistema Informativo veterinario in una [nota](#) di oggi informa che "è prevista entro oggi la procedura di attivazione automatica al profilo FARMACO per gli utenti già in possesso di account con profilo proprietario/detentore di azienda zootecnica in BDN".

 [Opuscolo\\_per\\_allevatori.pdf](#)

[www.anmvioggi.it/rubriche/farmaco/72021-registro-elettronico-una-guida-per-gli-allevatori.html](http://www.anmvioggi.it/rubriche/farmaco/72021-registro-elettronico-una-guida-per-gli-allevatori.html)

## MEDICINALI VETERINARI VIA INTERNET: PIÙ CONTROLLI E SANZIONI

da [www.anmvioggi.it](http://www.anmvioggi.it) 18/01/22

Dal 1 febbraio scattano provvedimenti e sanzioni fino a 92mila euro per i siti web che mettono in vendita medicinali veterinari con pratiche commerciali illecite.

L'articolo 29 della [Legge Europea 2019-2020](#) rafforza il controllo sulla vendita di medicinali veterinari per via telematica e rafforza il potere di intervento del Ministero della Salute sulle pratiche commerciali illecite. I nuovi poteri di intervento e sanzionatori, potranno anche basarsi su segnalazioni e i provvedimenti adottati saranno resi pubblici. L'obiettivo è di garantire la sicurezza dei medicinali veterinari venduti al pubblico via Internet. Attuando la direttiva 2004/28/CE, si modifica il [decreto legislativo 6 aprile 2006, n. 193](#) inserendo nuovi commi all'articolo 92 (Gestione del sistema di farmacovigilanza) per rafforzare il contrasto alla vendita illecita di medicinali veterinari on line.

**Accesso bloccato ai siti web illegali-** Il Ministero della salute potrà impedire l'accesso ai siti web che promuovono pratiche illegali. L'accesso verrà impedito agli utenti che si collegano da una connessione in territorio italiano.

**Sorveglianza MinSal-Nas-** Il Ministero della salute svolge attività di sorveglianza d'intesa con il Comando dei carabinieri per la tutela della salute. La sorveglianza è finalizzata all'identificazione delle violazioni delle norme sulla vendita a distanza dei medicinali veterinari al pubblico via Internet.

**Istruttoria-** I casi di violazione riscontrati nel corso della sorveglianza e le segnalazioni ricevute vengono esaminati in sede di conferenza di servizi, periodicamente indetta dallo stesso Ministero della Salute. Alla conferenza di servizi partecipano, come amministrazioni interessate, il Ministero dello sviluppo economico e il Comando dei carabinieri per la tutela della salute e, come osservatori, l'Autorità garante della concorrenza e del mercato e l'Autorità per le garanzie nelle comunicazioni.

**Provvedimenti-** Dall'istruttoria della conferenza dei servizi possono derivare provvedimenti "motivati" e adottati "d'urgenza" dal Ministero della salute per far cessare la pratica commerciale illecita consistente nella messa in vendita on line di medicinali veterinari non conformi ai requisiti previsti dal decreto 193/2006.

**Pubblicità-** Tutti i provvedimenti disposti dal Ministero della Salute sono eseguiti dai Carabinieri del NAS e vengono pubblicati nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito internet istituzionale del Ministero della salute.

**Sanzioni-** In caso di mancata ottemperanza ai provvedimenti disposti dal Ministero della Salute, è prevista una sanzione amministrativa pecuniaria da euro 15.493 a euro 92.962.

[LEGGE 23 dicembre 2021, n. 238](#) Disposizioni per l'adempimento degli obblighi derivanti dall'appartenenza dell'Italia all'Unione europea - Legge europea 2019-2020



**PICCOLI ANIMALI**

## I POSSIBILI IMPIEGHI DELLA STAMPA 3D IN MEDICINA VETERINARIA

da La Settimana Veterinaria | N° 1194 | 2021

La stampa 3D sta prendendo piede in Medicina Veterinaria, in particolare grazie alla sua sempre maggior accessibilità, alla sua velocità di esecuzione e alle sue molteplici applicazioni utili al professionista. E in chirurgia che le sue applicazioni sono particolarmente numerose. A medio o lungo termine, questa tecnologia potrebbe consentire di superare alcuni attuali limiti degli organismi viventi, ad esempio con lo sviluppo di un esoscheletro motorizzato o la fabbricazione di organi (*bioprint*) a partire da cellule viventi.

### Dal digitale alla stampa

Una stampante 3D è un sistema robotico controllato tramite un computer che crea oggetti tridimensionali complessi basati su un modello digitale. Esistono software di modellazione che consentono di creare un file tridimensionale a partire da dati ottenuti mediante *imaging* medico 3D (TC, risonanza magnetica) o direttamente da una parte anatomica<sup>1</sup>. In Medicina Veterinaria, il più delle volte, il modello digitale è ottenuto da immagini tridimensionali del paziente acquisite tramite TC. Sono molti i materiali che possono essere utilizzati dalle stampanti 3D: plastica, metallo (acciaio inossidabile, titanio), ceramica, vetro, ecc. La stampa viene spesso eseguita sovrapponendo un materiale strato per strato. Il processo è veloce, e dura da pochi minuti a diversi giorni, a seconda della stampante, delle impostazioni di stampa, del materiale e del volume della parte da stampare. Il prezzo di una stampante 3D è molto variabile: un modello base può costare poche centinaia di euro mentre un modello professionale può costare diverse centinaia di migliaia di euro. Inoltre, va aggiunto il costo, molto conveniente, dei materiali di consumo oltre a quello del software. Per questi ultimi sono però disponibili anche versioni gratuite.

### Un supporto per il chirurgo

La stampa 3D trova il suo posto in particolare nell'ambito della chirurgia veterinaria. Essa permette di ottimizzare la pianificazione preoperatoria delle procedure ortopediche: ad esempio, offre la possibilità di pre-modellare gli impianti da posizionare, provandoli su ossa stampate alle dimensioni reali. È utile anche nell'esecuzione di interventi chirurgici avanzati come il trattamento di fratture vertebrali, di deviazioni angolari o di fratture complesse, mediante la creazione di guide di taglio o di puntamento o anche grazie alla possibilità di simulare le correzioni da apportare. È inoltre possibile produrre materiale per osteosintesi su misura, in particolare placche o protesi. Tutte queste applicazioni aiutano a ridurre i tempi operatori, migliorare la precisione del chirurgo e ridurre il rischio di complicazioni.

### Apparecchiature ortopediche di qualità

La stampa 3D consente di produrre apparecchiature ortopediche complesse su misura, che offrono diversi vantaggi: una forma più adattata, una migliore rigidità, un peso inferiore, migliore tenuta stagna e ventilazione, un ingombro inferiore e la radiotrasparenza. Questi vantaggi possono essere particolarmente utili, ad esempio per immobilizzare fratture complesse del cranio (arco zigomatico, articolazione temporo-mandibolare, mascella, ecc.). È documentata anche la creazione di esoprotesi veterinarie stampate in 3D, in particolare di arti anteriori dei cani, di becchi degli uccelli o per le tartarughe marine. Va notato che la stampa 3D ha anche innegabili vantaggi educativi, offrendo una visualizzazione tridimensionale delle parti anatomiche (modelli sani o patologici) ma anche una simulazione di possibili trattamenti chirurgici.

## VALUTAZIONE DELLA PROTEINURIA MEDIANTE STRISCE REATTIVE NEL CONIGLIO

da Professione Veterinaria - Anno 18 - N. 22 - 2021

La malattia renale (KD) dei conigli da compagnia non è ancora stata completamente caratterizzata e studiata. È stato precedentemente suggerito che la proteinuria, specialmente se associata ad urine isostenuriche, possa essere un indicatore precoce di KD, in grado quindi di precedere l'azotemia nei conigli. Lo scopo del presente studio era valutare l'utilità diagnostica del test del dipstick delle proteine urinarie (UPDT) per la rilevazione della proteinuria nei campioni di urina di coniglio. Trecento analisi delle urine di 156 conigli da compagnia sono state analizzate retrospettivamente confrontando l'UPDT con il rapporto proteine urinarie:creatinina urinaria (UPC) per valutarne le prestazioni diagnostiche nel

rilevamento della proteinuria, definito come  $UPC > 0,3$ . Sono stati determinati sensibilità, specificità, valori predittivi positivi e negativi (NPV) del test. Quando il peso specifico urinario (USG) era  $\leq 1024$  e un risultato  $UPDT > 0$  era considerato suggestivo di una proteinuria, la specificità e il valore predittivo positivo (PPV) erano entrambi del 100%. Seguendo gli stessi criteri, la specificità e il PPV sono diminuiti al 92,1% e al 92,5% quando l'USG era  $\leq 1038$ . I valori NPV erano di scarsi. In conclusione, nei conigli, un risultato  $UPDT > 0$  è indicativo di proteinuria ( $UPC > 0,3$ ) quando l'USG è  $\leq 1024$ . In tutti gli altri casi, la proteinuria deve essere misurata e quantificata mediante la misurazione dell'UPC.

## **ERBA MEDICA NELL'ALIMENTAZIONE DEI CONIGLI, L'ASSO NELLA MANICA CHE AUMENTA IL BENESSERE ANIMALE**

da mail Anna Mossini 10/01/22- Comunicato stampa della Filiera Italiana Foraggi

Emblematica l'esperienza dell'azienda agricola Valle Uno di San Leo, in provincia di Rimini, dove grazie a un nuovo regime alimentare che nella razione prevede una quota maggioritaria di erba medica disidratata, la mortalità degli animali è crollata di oltre il 51% e i trattamenti farmacologici si sono praticamente azzerati. L'azienda appartiene al Gruppo Carli associato ad AIFE/Filiera Italiana Foraggi di Ravenna, l'Associazione a cui fanno capo 30 impianti di essiccazione e disidratazione di erba medica e foraggi per una produzione complessiva annuale che sfiora 1 milione di tonnellate e un fatturato che si aggira intorno ai 250 milioni di euro. Daniela Carli, insieme alla sua famiglia, manda avanti la produzione di erba medica e allevamento di conigli del Gruppo Carli, attività avviate negli anni Sessanta dal papà e dagli zii. "Oggi l'allevamento di conigli è diventata una vera e propria nicchia – racconta Daniela – Nel nostro allevamento produciamo una media di circa 260 mila capi l'anno e nonostante tra le carni bianche rappresenti la migliore in assoluto per caratteristiche organolettiche, dietetiche e di digeribilità, il consumo pro-capite nazionale non premia a sufficienza questo prezioso prodotto". "Fino a una trentina di anni – sottolinea ancora Daniela Carli - fa la razione alimentare da somministrare ai conigli prevedeva erba medica disidratata e fieno di prima scelta poi, per arginare l'aumento dei costi di produzione e ridurre i tempi di accrescimento degli animali, il settore mangimistico ha spinto verso formule più proteiche che di fatto hanno penalizzato la percentuale di foraggi prevista, tant'è vero che oggi, se andiamo a vedere la lista dei componenti della razione, l'erba medica è sempre agli ultimi posti. In questo contesto si è preferito privilegiare l'uso di cereali e proteo-oleaginose come il girasole e la soia, i cui costi-formula sono stati calmierati da una serie di sottoprodotti non sempre di buona qualità. Con questa scelta alimentare però, gli animali hanno iniziato a manifestare importanti problemi sanitari, prevalentemente gastroenterici, che oltre a imporre un uso sempre più massiccio di farmaci hanno anche causato elevati tassi di mortalità, con considerevoli ripercussioni economiche a carico degli allevatori. Nemmeno la nostra azienda è stata risparmiata da questo andamento, nonostante gli importanti investimenti che negli anni abbiamo sostenuto sia in innovazione tecnologica che strutturale per garantire le migliori condizioni di benessere animale, e malgrado gli ottimi livelli di produttività che hanno sempre caratterizzato il nostro allevamento".

Così, non più tardi di un paio di anni fa, Daniela Carli ha pensato che era giunto il momento di intraprendere una via diversa, anche in virtù della produzione di erba medica e foraggi in cui da sempre la sua azienda è impegnata. "Con il supporto del nostro alimentarista abbiamo studiato una razione che contenesse erba medica disidratata e fieno essiccato al sole, entrambi di prima scelta, in una percentuale non inferiore al 70% - spiega – Gradualmente ci siamo accorti che la riduzione sistematica di un mangime più spinto da un punto di vista proteico a favore di una formulazione in cui l'erba medica andava a ricoprire il ruolo più importante dava riscontri quasi sorprendenti. I conigli stavano bene, non manifestavano più problemi sanitari e la mortalità via via si riduceva progressivamente. Solo nel 2021, rispetto all'anno prima, abbiamo avuto un abbattimento del 51,11%: siamo infatti passati da 19.875 capi morti del 2020 ai 9.716 del 2021".

Oggi l'allevamento cunicolo dell'azienda agricola Valle Uno è certificato *antibiotic free*, riconoscimento ottenuto dal Csqa a seguito delle opportune verifiche e, unico in Italia, vanta un disciplinare di produzione *ad hoc*: dallo svezzamento in poi i trattamenti farmacologici sono di fatto azzerati.

## **ALLERGIA AL GATTO: PREVALENZA, CAUSE, SINTOMI E CONTROLLO**

L'allergia dell'uomo al gatto colpisce una parte sostanziale e crescente della popolazione mondiale ed è considerata la terza causa più comune di allergie respiratorie umane e la seconda causa più comune negli ambienti chiusi. I medici veterinari, nel corso dell'attività quotidiana, incontrano spesso proprietari allergici ai loro gatti. È importante per i veterinari conoscere questa malattia e i possibili metodi per controllarla, con il fine di fornire dei consigli appropriati ai proprietari degli animali. L'obiettivo di questa review era quello di riassumere le informazioni attualmente disponibili in letteratura sulla prevalenza, le cause, i sintomi e il controllo dell'allergia al gatto. Per quanto riguarda la gestione dell'allergia, sono state discusse con maggiore enfasi le modalità attuali ed emergenti per ridurre l'esposizione ambientale agli allergeni dei gatti, poiché in quest'ambito il medico veterinario può essere in grado di offrire aiuto e consulenza complementare rispetto a quella fornita dai medici umani.

## IL DIABETE NEL GATTO

da La Settimana Veterinaria | N° 1181 | 2021

### Presentazione clinica

Nella specie felina, il diabete è prevalentemente di tipo II, risultante dalla ridotta sensibilità all'insulina e da una minor secrezione di insulina da parte delle cellule beta. La pancreatite, l'acromegalia o la sindrome di Cushing possono causare il diabete. L'ipertiroidismo, un'infezione delle vie urinarie e la malattia renale cronica possono essere fattori che vi contribuiscono. La glucotossicità è una particolarità del gatto: è un deposito di sostanza amiloide all'interno delle cellule beta che causa disfunzioni e tossicità in queste cellule. Sono predisposti al diabete i gatti di età avanzata, maschi, obesi, sedentari, di razza Burmese, così come quelli in terapia con corticosteroidi. La diagnosi viene fatta grazie ai segni clinici - poliuria-polidipsia, polifagia, calo ponderale, plantigradia - e una glicemia superiore a 1,8-2,8 g/l. Nel gatto, il dosaggio della fruttosaminemia può essere di ausilio alla diagnosi, poiché è possibile l'iperglicemia da stress. Si raccomanda la misurazione concomitante del T4 e il dosaggio dell'IGF-1.

### Remissione

L'obiettivo del trattamento è raggiungere la remissione clinica. In 6 mesi, con un monitoraggio rigoroso e una diagnosi precoce l'84% dei gatti è in remissione; tuttavia, il 25-30% di questi recidiva. Nel gatto, la relatrice consiglia di utilizzare insulina zinco-protamina come trattamento di prima intenzione a causa della sua durata d'azione, a una dose da 0,25 a 0,5 UI/kg ogni 12 ore. L'interpretazione delle curve è simile a quella dei cani. Il *follow-up* è idealmente effettuato tramite la realizzazione di curve glicemiche a casa, che dovrebbero essere comprese tra 0,7 e 2 g/l; il nadir dovrebbe essere compreso tra 8 e 12 ore dopo l'iniezione di insulina. Le modifiche della dose devono essere effettuate con incrementi o diminuzioni di 0,5 UI/kg. Il trattamento con ipoglicemizzanti orali non è raccomandato perché può impedire la remissione clinica. Se un proprietario è refrattario alle iniezioni, è assolutamente necessario motivarlo in modo che somministri un cibo adatto. Nel gatto bisogna preferire una dieta umida specifica. La razione deve essere composta da un minimo di carboidrati (non più del 12%). È essenziale far dimagrire un gatto diabetico in sovrappeso perché l'obesità è una delle cause di insulinoresistenza. Si consiglia di misurare la quantità giornaliera da somministrare e di distribuire la dose nell'arco dell'intera giornata. Dopo la remissione, è importante mantenere una dieta specifica per controllare il diabete. In caso di insulinoresistenza, deve essere verificata la presenza di un'acromegalia o della sindrome di Cushing.

## EOSINOPENIA, MONOPENIA, BASOPENIA

da Professione Veterinaria - Anno 18 - N. 37 - novembre 2021

### EOSINOPENIA

Con il termine eosinopenia si indica una diminuzione di numero dei granulociti eosinofili. L'eosinopenia è spesso relativa (diminuisce il valore percentuale a causa di aumenti numerici di altre classi leucocitarie) mentre più raramente si assiste ad eosinopenia assoluta (diminuisce il numero assoluto di eosinofili). Mentre l'eosinopenia relativa non ha particolare significato clinico se non quello associato agli aumenti di numero delle altre classi leucocitarie, l'eosinopenia relativa può essere frequentemente associata a stress, dove si presenta insieme a linfopenia, neutrofilia e, nel cane, monocitosi.

## MONOPENIA

Con il termine monopenia si indica una diminuzione di numero dei monociti. La monopenia può essere assoluta (diminuisce il numero assoluto) o relativa (diminuisce il valore percentuale).

Quest'ultima è la più frequente e si verifica in caso di neutrofilia, eosinofilia o linfocitosi. Il significato patologico della monopenia relativa va ricercato nelle cause di aumenti delle altre popolazioni leucocitarie, mentre la monopenia assoluta non ha particolare rilevanza clinica.

## BASOPENIA

I basofili in circolo sono rarissimi per cui una loro diminuzione, seppur teoricamente inclusa tra le leucopenie, non viene solitamente rilevata.

In ogni edizione delle News trovate un articolo in Inglese, una buona occasione per informarsi ripassando un pò la lingua

## EFFECTS OF DOG-ASSISTED THERAPIES ON COGNITIVE MNEMONIC CAPABILITIES IN PEOPLE AFFECTED BY ALZHEIMER'S DISEASE

da [www.unipr.it/notizie/malattia-di-alzheimer-i-benefici-della-presenza-di-un-cane-i-risultati-uno-studio-dellateneo](http://www.unipr.it/notizie/malattia-di-alzheimer-i-benefici-della-presenza-di-un-cane-i-risultati-uno-studio-dellateneo) (Fausto Quintavalla, Simona Cao, Diana Spinelli, Paolo Caffarra, Fiammetta M. Rossi, Giuseppina Basini and Alberto Sabbioni)

La presenza di un cane, indipendentemente dalla taglia e dalla razza, stimola le persone con la malattia di Alzheimer (AD) a interagire riducendo il loro isolamento sociale e la solitudine: lo dice uno studio realizzato da un gruppo di lavoro multidisciplinare coadiuvato da Fausto Quintavalla, docente del Dipartimento di Scienze Medico-Veterinarie dell'Università di Parma e [pubblicato sulla rivista internazionale](#) Animals.

### Abstract

Alzheimer's disease (AD) is the most common cause of dementia in humans and, currently, a valid treatment is lacking. Our goal is to demonstrate the importance and benefits of the relationship with companion animals (considered as co-therapists), intended as a means of facilitating social relations and promoting evident wellbeing in AD patients. The study involved 30 randomly chosen patients with Alzheimer's disease (group T) and three dogs. The group participated in a total of 24 animal-assisted interventions (AAIs) sessions over a span of 12 weeks, using the Mini-Mental State Examination (MMSE), Wellness and Cognitive Ability Questionnaire (Brief Assessment Cognition or BAC), and Alzheimer's Disease Assessment Scale (ADAS) as assessment tests. A second group (group C), consisting of 10 people with AD, was enrolled as control group and underwent the same assessment tests but did not benefit from the presence of the dogs. Tests were carried out at time T0 (before starting sessions), T1 (end of sessions), and T2 (two months after last session). People belonging to group T achieved an overall improvement in their perceived state of wellbeing, even on a cognitive and mnemonic plane. However, two months after the end of the sessions, the test results in people suffering from AD decreased towards the baseline (T0). The study shows how such progress can be achieved through activities based on the relationship with an animal, as long as the animal is a steady presence in the life of the patient receiving the intervention. Dogs involved in other dog-assisted therapies have been found suitable also for assisting patients with AD.



## GESTIONE E FUNZIONAMENTO DELL'ANAGRAFE DEGLI EQUINI, PRIME ISTRUZIONI OPERATIVE

Da <https://sivemp.it/> 27/12/2021

Il Ministero della salute fornisce le prime istruzioni operative sul [Decreto 30 settembre 2021 "Gestione e funzionamento dell'anagrafe degli equini"](#) pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 302 del 21 dicembre 2021, in vigore dal 10 gennaio 2022 e sul periodo di consolidamento della situazione esistente.

[La nota del Ministero della salute \(.pdf\)](#)

## METAFILASSI IN ALLEVAMENTO, FVE: COME, QUANDO E PERCHÈ

da [www.anmvioggi.it](http://www.anmvioggi.it) 11 gennaio 2022

Qual'è l'esperienza pratica dei Medici Veterinari europei in fatto di metafilassi? Quanto è frequente il ricorso al trattamento di gruppo e per quali indicazioni? Il [sondaggio](#) avviato dalla Federazione dei Veterinari Europei si prefigge di osservare la metafilassi direttamente sul campo e di studiare possibili strategie alternative partendo dalle lezioni apprese. Il tutto con un'enfasi speciale sull'uso della colistina, spesso usata per la metafilassi, e classificata dall'OMS come antibiotico di importanza critica e di massima priorità.

**Cosa si intende per "metafilassi"**- La metafilassi è definita nel [Regolamento 6/2019](#) come "*la somministrazione di un medicinale a un gruppo di animali, a seguito di diagnosi di una malattia clinica in una parte del gruppo, allo scopo di trattare gli animali clinicamente malati e di controllare la diffusione della malattia negli animali a stretto contatto e a rischio, e che possono già essere infetti a livello subclinico*"; questa definizione è scientificamente supportata dall'EMA.

**Quando è possibile la metafilassi** - In base al Regolamento (UE) 2019/6, il Medico Veterinario può prescrivere antimicrobici per metafilassi soltanto dopo avere diagnosticato la malattia infettiva, in presenza di un rischio "elevato" di diffusione, per la durata limitata al periodo di rischio, ed essendo poi in grado di giustificare la scelta prescrittiva. Ulteriore condizione, sulla quale si appunta l'attenzione della FVE, è l'assenza di "alternative adeguate".

**Gli Stati Membri possono orientare verso "alternative adeguate"**- Il Regolamento europeo affida agli Stati membri la possibilità di fornire orientamenti riguardo tali "alternative adeguate" anche promuovendo la comprensione dei fattori di rischio associati alla metafilassi, indicando i criteri secondo i quali applicarla.

**La posizione della FVE**- La Federazione dei Veterinari Europei "sostiene fermamente i principi della gestione antimicrobica e dell'uso responsabile", ma ritiene anche che per mantenere efficacemente la salute e il benessere animale, alcune indicazioni "richiedano inevitabilmente un trattamento dell'intero gruppo di animali". Secondo la Federazione "un ampio divieto di metafilassi potrebbe comportare un'elevata morbilità, mortalità e perdite di produzione devastanti". Inoltre, una ulteriore restrizione sconosciuta nella disponibilità di antibiotici veterinari destinati ai farmaci per greggi, gruppi o mandrie può comportare un divieto pratico di un trattamento efficace mediante metafilassi nell'allevamento di animali". La raccolta di informazioni tramite il [sondaggio](#)- aperto fino al 30 gennaio 2022- potrà aiutare la FVE a precisare la propria posizione sulla metafilassi, basandosi sull'effettivo esercizio professionale.

[Metaphylaxis in livestock and poultry survey](#)

## L'EFFETTO DEL CALORE IN GRAVIDANZA INFLUENZA LE PRESTAZIONI DEI SUINETTI ALLO SVEZZAMENTO

da *La Settimana Veterinaria* | N° 1182 | 2021

Nelle scrofe gravide, lo stress da calore (HS) non solo colpisce le madri, ma ha anche effetti a lungo termine sulla crescita della prole. Tuttavia, non è ancora chiaro come l'HS nelle scrofe gravide influenzi lo sviluppo della muscolatura scheletrica della prole. In uno studio cinese, 12 scrofe con condizioni corporee simili sono state assegnate a uno di due gruppi: un gruppo di controllo (CON) o un gruppo HS: le scrofe CON sono state alloggiare a 18-22 °C, e le scrofe nel gruppo HS sono state alloggiare a 28-32 °C dal giorno 85 al 114 di gravidanza. I risultati hanno mostrato che l'HS materno ha diminuito il contenuto proteico totale e il livello di prolattina, ma ha aumentato il contenuto di trigliceridi del latte. I suinetti di entrambi i gruppi avevano peso corporeo e muscolo *longissimus dorsi* (LD) simili alla nascita, ma il peso corporeo e il peso LD all'età dello svezzamento erano significativamente inferiori nel gruppo HS. Allo svezzamento è stata osservata un'aumentata espressione della miostatina (MSTN) e del suo recettore nel LD dei suinetti con HS. Nei suinetti HS è stata inoltre osservata una diminuzione di: espressione della proteina chinasi specifica della serina/treonina, il bersaglio dei mammiferi della rapamicina e le proteine coinvolte nella via del segnale della glicogeno sintasi chinasi-3β.

I risultati hanno indicato che un HS della scrofa durante la gravidanza avanzata ha influenzato la crescita muscolare del LD della prole attraverso il percorso MSTN attivato. Questo effetto può essere correlato alla composizione del latte di scrofa.

## PESTE SUINA AFRICANA: COME DIFENDERSI? LE INDICAZIONI DEL PRESIDENTE SIMEVEP

Da SIMEVeP- Settimanale della Veterinaria Preventiva nr. 46/13.01.2022

È salito a 114 il numero dei Comuni interessati dalla peste suina. 78 in Piemonte e 36 in Liguria, compresi dal Ministero della Salute nella cosiddetta “zona infetta” da Peste Suina Africana, alla luce dei nuovi casi confermati e in riferimento alle indicazioni della Commissione Europea. Così Piemonte e Liguria cercano tempestivamente di mettere un freno al propagarsi di una patologia che, se pur non contagiosa per l'uomo, rischia di innescare una nuova emergenza. Ne abbiamo parlato con Antonio Sorice, Presidente della Società Italiana di medicina veterinaria preventiva e direttore del dipartimento veterinario ATS di Bergamo: «Il virus colpisce i suini domestici e selvatici quindi cinghiali e maiali. Non è trasmissibile all'uomo, ma è un virus che genera un problema sanitario importante nell'ambito del settore zootecnico europeo, con ripercussioni economiche ingentissime».

Leggi l'intervento completo: [www.veterinariapreventiva.it/simevep/sanita-alimentare/peste-suina-africana-difendersi](http://www.veterinariapreventiva.it/simevep/sanita-alimentare/peste-suina-africana-difendersi)

## FONTI PROTEICHE E IMPATTO AMBIENTALE DEI SISTEMI ZOOTECNICI: LE ALGHE COME FONTI ALTERNATIVE ALLA SOIA

Da Newsletter Georgofili INFO - 2021

Si contano oltre 100.000 specie di microalghe, prevalentemente fotoautotrofe ma alcune naturalmente eterotrofiche, delle quali solo una minima parte sono state studiate e caratterizzate e poche sono quelle sfruttate commercialmente; fra queste alcune specie marine (*Tetraselmis suecica*, *Nannochloropsis* sp., *Phaeodactylum tricormutum*, *Isochrysis* sp. T-ISO, *Cylindrotheca* sp., *Chaetoceros gracilis*, *Skeletonema* sp.) e altre di acqua dolce (*Arthrospira platensis*, *Anabaena* spp., *Monodus subterraneus*, *Chlorella* spp., *Scenedesmus quadricauda*, *Haematococcus pluvialis*).

Insieme a lieviti, funghi e batteri, le microalghe vengono definite Single Cell Protein (SCP), che rappresentano possibili fonti proteiche alternative, avendo un contenuto in proteina che può considerarsi elevato, potendo costituire il 45-55% nei lieviti, il 50-80% nei batteri e il 60-70% nelle microalghe. Le varie specie di microalghe presentano una simile composizione in aminoacidi, sono ricche in aminoacidi essenziali e hanno un contenuto abbastanza elevato in azoto non proteico (circa il 12% in *Scenedesmus obliquus*, l'11.5% in *Arthrospira platensis* e il 6% in *Dunaliella*). Il termine SCP non è adeguato alla caratterizzazione delle microalghe che sono certamente qualcosa di più che una fonte di proteina, avendo il potenziale per essere considerate supplementi con alto valore aggiunto, dal momento che oltre ad essere una fonte di macronutrienti (proteine, lipidi, carboidrati) e micronutrienti (vitamine A, B1, B2, B6, B12, C, E, acido folico, ...), sono una fonte di energia e pigmenti che possono sostituire additivi sintetici nei mangimi. Apportano inoltre molecole funzionali di indubbio interesse per la salute e la performance degli animali allevati ma anche per la qualità finale del prodotto ottenuto, grazie all'arricchimento negli acidi grassi a lunga catena e a elevato grado di insaturazione (EPA e DHA). Tra le microalghe maggiormente sperimentate in alimentazione zootecnica ricordiamo il cianobatterio *Arthrospira*, *Chlorella*, *Isochrysis galbana*, *Dunaliella salina* (ricca in  $\beta$ -carotene), *Haematococcus pluvialis* (con elevata presenza di astaxantina).

Per leggere tutto: [www.georgofili.info/contenuti/fonti-proteiche-e-impatto-ambientale-dei-sistemi-zootecnici-le-alghe-come-fonti/15676](http://www.georgofili.info/contenuti/fonti-proteiche-e-impatto-ambientale-dei-sistemi-zootecnici-le-alghe-come-fonti/15676)

## LAPAROTOMIA NEL CAVALLO

da Professione Veterinaria - Anno 18 - N. 31 - ottobre 2021

Le complicanze post-incisionali sono una causa comune di morbilità dopo la laparotomia. Sebbene non comune, la deiscenza addominale acuta (acute abdominal dehiscence, AAD) è una complicanza post-operatoria potenzialmente fatale. Tuttavia, in letteratura sono descritti pochi casi di AAD. L'obiettivo di questo studio era quello di descrivere le caratteristiche cliniche, la gestione e l'outcome dei casi di AAD in seguito a laparotomia ventrale della linea mediana. Sono stati inclusi, in modo retrospettivo, cavalli sottoposti a laparotomia mediana afferenti presso nove ospedali veterinari nel Regno Unito, Irlanda e Stati Uniti in un periodo di 10 anni (2009-2019). Sono stati raccolti i dati pre, intra e post-operatori considerati rilevanti. È stata eseguita un'analisi statistica descrittiva. Sono stati identificati un totale di 63 casi di AAD. L'AAD si è verificata dopo un tempo mediano di 5 giorni (0,5-

70 giorni) dall'intervento chirurgico e le fattrici rappresentavano il 25% dei casi (n=16). L'infezione del sito chirurgico si è sviluppata prima dell'AAD in 28 cavalli (44%); Nel 5% dei cavalli si è verificata la perdita di liquido peritoneale prima dell'identificazione dell'AAD. La risoluzione chirurgica è stata eseguita in 27 cavalli (43%), 10 (16%) soggetti sono stati trattati in modo conservativo e 26 (41%) sono stati sottoposti ad eutanasia. La sopravvivenza totale alla dimissione è stata del 39% (24/63). Nei casi in cui è stata eseguita la chirurgia, 15 cavalli (56%) sono sopravvissuti alla dimissione; mentre, 9 cavalli (90%) gestiti in modo conservativo sono sopravvissuti alla dimissione.

Gli autori concludono affermando che i cavalli con infezione del sito chirurgico e le cavalle in gestazione o post-partum possono presentare un maggior rischio di AAD; suggerendo la necessità di ulteriori indagini diagnostiche in questi soggetti.

## IL RASCHIATO TONSILLARE È ATTENDIBILE PER LA RICERCA DEL PRRSV

da La Settimana Veterinaria | N° 1181 | 2021

Uno studio ha descritto l'uso e i limiti di diversi tipi di prelievo per rilevare la presenza del virus della sindrome riproduttiva e respiratoria dei suini (PRRSV): raschiato tonsillare (TS), fluidi orali (OF), tamponi nasali (NS) e tamponi ambientali (ES). Allo scopo sono stati reclutati due allevamenti di suini positivi per PRRSV, che utilizzavano strategie diverse per controllare il virus. Il campionamento è iniziato circa 52 e 21 giorni dopo l'esposizione al PRRSV per gli allevamenti 1 e 2 rispettivamente, ed è stato eseguito mensilmente per 4 mesi utilizzando un campionamento spaziale fisso. I campioni di OF e ES sono stati prelevati a livello di gruppo, mentre i campioni di TS e NS a livello individuale. Tutti i campioni sono stati testati mediante RT-PCR. In definitiva, sono stati raccolti 192 campioni: 48 TS, 48 OF, 48 NS e 48 ES; di questi, 20 TS (41,6%), 0 OF (0,0%), 6 NS (12,5%) e 1 ES (2,1%) sono risultati positivi alla RT-PCR per PRRSV. I campioni di raschiato tonsillare hanno generato più risultati positivi alla RT-PCR per periodi di tempo più lunghi rispetto a OF, NS ed ES. Infatti, questi campioni sono risultati positivi alla fino a 168 giorni dopo l'esposizione. Pertanto, per i ricercatori l'utilizzo come campioni di OF, NS ed ES per la rilevazione del PRRSV nelle popolazioni di suini in crescita, specialmente se effettuato mesi dopo l'infezione o la vaccinazione iniziale, deve essere valutato con cautela dato il basso numero di campioni positivi alla RT-PCR trovato in questo studio.

## QUESTA LA SO-MINITEST SUL CAVALLO

da Professione Veterinaria N. 22 - 2021 (Fonte: L'Esperto Risponde, Il Sole 24 Ore)

A quale mese di gestazione il feto - nella cavalla - non riesce più a variare la posizione?

- a) entro il 5 mese
- b) dopo il 5 mese
- c) tra il 5 e il 9 mese
- d) al 9 mese
- e) a termine

Risposta corretta in fondo alle News



Da [www.enpav.it](http://www.enpav.it)

## RATEAZIONE CONTRIBUTI MINIMI 2022 E CONTRIBUTI ECCEDENTI MODI 2021

Entro il **31 gennaio 2022** è possibile chiedere la Rateazione dei contributi minimi 2022 e, per chi ne ha i requisiti, anche la Rateazione dei contributi eccedenti/percentuali che sono stati eventualmente emessi in base ai dati dichiarati sul Modello1 2021.

### Rateazione contributi minimi 2022

La richiesta deve essere fatta nella propria Area Riservata di EnpavOnline con la funzione **“Rateazione contributi minimi”**. È possibile scegliere di versare in **8** oppure **4 rate**.

I bollettini saranno disponibili nell'Area Riservata a partire **da marzo 2022** e avranno le seguenti scadenze:

- per chi sceglie **4 rate**: 31 maggio – 31 luglio – 30 settembre – 31 ottobre
- per chi sceglie **8 rate**: 31 marzo – 30 aprile – 31 maggio – 30 giugno – 31 luglio – 30 settembre – 31 ottobre

Per avere **conferma dell'esito** della richiesta, basta accedere di nuovo alla funzione **“Rateazione contributi minimi”**, dopo aver fatto la scelta, e comparirà **un messaggio** con indicazione del numero di rate scelte.

**Se non si fa nessuna richiesta**, rimane la divisione del pagamento in **2 rate** con scadenza 31 maggio e 31 ottobre.

### **Rateazione contributi eccedenti/percentuali Modello1 2021**

Per i contributi eccedenti/percentuali di importo di almeno **3.140,00**, con scadenza 28 febbraio 2022, è possibile chiedere la rateazione in 6 rate. La richiesta deve essere fatta **entro il 31 gennaio 2022** accedendo alla funzione **“Rateazione contributi eccedenti”** della propria Area Riservata di EnpavOnline.

I contributi eccedenti saranno divisi in **6 rate** di cui la prima con scadenza il 28 febbraio 2022 e le altre con cadenza mensile. È prevista l'applicazione del **tasso di interesse legale** (per il 2021 è pari a 0,01%).

Per farne richiesta, la posizione contributiva deve essere regolare ed è necessario aver presentato il Modello1 2021 entro la scadenza del 30 novembre 2021.

## **POLIZZA SANITARIA 2022 - TUTTE LE NOVITÀ**

Per la prossima **annualità 2022** ci sono molte novità riguardo la **Polizza Rimborso Spese Mediche** che l'Enpav stipula a favore dei propri Associati. La prima riguarda la **Compagnia Assicurativa** che gestirà i Piani Sanitari: la gara d'appalto è stata aggiudicata a **Generali Italia S.p.A.** A partire **dal 1° gennaio 2022** e fino **al 31 dicembre 2022**, quindi, bisognerà rivolgersi a Generali Italia per usufruire delle prestazioni in copertura.

L'intera Polizza Sanitaria è **stata rinnovata** nelle prestazioni, nella struttura e nei costi. Sono state apportate delle **rilevanti modifiche** al Contratto di Polizza sulla base dell'esperienza maturata nella gestione dei Piani Sanitari degli ultimi anni, con lo scopo di risolvere gli aspetti di criticità emersi in passato.

Il vecchio **Piano Base** viene sostituito dal nuovo e più ricco **Piano Unico**. Per ampliare la copertura del **Piano Unico**, si potrà attivare la **Garanzia Plus** (al posto del vecchio Piano Integrativo).

Il **Piano Unico viene attivato** automaticamente dall'Enpav per gli **Iscritti** e per i **Pensionati di invalidità**.

Gli Iscritti e i Pensionati di invalidità possono quindi accedere alle prestazioni – sia in forma diretta che rimborsuale - già a partire dal 1/1/22 senza dover fare nessuna adesione. Solo se si vuole estendere la copertura al proprio **nucleo familiare**, è necessario fare l'adesione e versare i premi previsti.

Il **Piano Unico** può essere inoltre acquistato volontariamente dai **Pensionati** di Vecchiaia/Vecchiaia anticipata, dai Pensionati di Inabilità, dai titolari di Pensione di Reversibilità e dai **Cancellati** dall'Enpav ma iscritti all'Ordine. Può essere esteso anche al nucleo familiare.

### **Quali sono le novità?**

La copertura del **Piano Unico** è stata arricchita con **nuove prestazioni**, alcune delle quali erano presenti nel Piano Integrativo degli scorsi anni. È stato introdotto un **Pacchetto Maternità** che copre gli accertamenti di routine effettuati in gravidanza e in particolare i Test Prenatali, ai quali si potrà accedere semplicemente a scopo preventivo. È stata ampliata la copertura delle **cure odontoiatriche** e si potranno effettuare le **visite specialistiche** anche nella forma rimborsuale. È stata migliorata la **Garanzia oncologica** ed è stata prevista espressamente la copertura del **Follow up**. È stata inoltre introdotta la copertura delle **protesi ortodontiche** e degli **apparecchi acustici**. Una nuova garanzia riguarda i **Neonati** nati in vigenza di Polizza, che sono assicurati (gratuitamente) dal momento della nascita e per i quali sono coperti gli interventi e le cure per le patologie congenite e la correzione di difetti fisici entro il primo anno dalla nascita.

### **Costi e Adesione Piano Unico**

I **costi** per aderire al **Piano Unico** sono:

- **€ 76,05 per i Pensionati e Cancellati**
- **€ 65** per il coniuge o convivente more uxorio

- **€ 40 per i figli over 15** fiscalmente a carico o nei confronti dei quali vi sia obbligo di mantenimento e/o affido. **I figli under 15 sono inseriti gratuitamente**
- **€ 76,05 per i genitori conviventi** (fino a 75 anni non compiuti)

Se si sceglie di estendere la copertura al nucleo familiare, dovranno essere inseriti tutti i componenti del nucleo. L'estensione ai genitori conviventi è facoltativa.

**Le adesioni si apriranno entro la fine del mese di gennaio e si chiuderanno il 31 marzo 2022.**

**Oltre questa data non sarà più possibile effettuare adesioni volontarie per tutta la durata contrattuale, salvo che per modifiche allo stato di famiglia.**

Tutti gli Associati riceveranno per email le indicazioni per effettuare le adesioni che saranno aggiornate anche sul nostro sito.

### **Garanzia Plus**

è la copertura "integrativa" che **tutti possono acquistare** per sé e per il proprio nucleo familiare. Amplia le garanzie del Piano Unico con la copertura di tutti gli Interventi Chirurgici (il Piano Unico copre i ricoveri più gravi) anche in regime ambulatoriale e del Parto. Le visite specialistiche e gli accertamenti diagnostici, che erano appannaggio del vecchio piano integrativo, sono stati inclusi direttamente nel Piano Unico.

Le due grandi novità inserite nella **Garanzia Plus** riguardano la copertura dell'**Inattività professionale** e **l'Assistenza all'estero**. I Veterinari che, in seguito a malattia o infortunio, sono costretti a **interrompere l'attività professionale per almeno 3 mesi**, hanno diritto a un'indennità a copertura dell'inattività. L'importo una tantum riconosciuto è pari a euro 3.000 per l'inattività fino a sei mesi, mentre sono erogati 6.000 euro se l'inattività si protrae per un periodo maggiore.

Per quanto riguarda la copertura all'estero, i Piani Sanitari sono attivi in tutto il mondo.

Con la **Garanzia Assistenza all'estero** si aggiungono dei servizi come l'acquisto e l'invio di medicinali urgenti, il viaggio di un familiare all'estero e altro ancora.

### **Costi e Adesione Garanzia Plus**

La Garanzia Plus prevede un **premio distinto** per ogni membro del nucleo familiare - il titolare e i familiari - in base alla **fascia d'età di ogni singolo** componente. A partire dal secondo familiare (escluso il titolare), sull'importo previsto è applicato uno sconto del 10%.

#### **Premi previsti per il titolare**

##### **Premio annuo per il Titolare**

<b>Età del titolare</b>	comprensivo di quota associativa a Mutua Mediterranea delle Arti e dei Mestieri € 15
Fino a 35 anni	€ 207,08
Da 36 a 45 anni	€ 260,54
Da 46 a 55 anni	€ 335,79
Da 56 a 70 anni	€ 442,72
Da 71 a 85 anni	€ 599,16

#### **Premi previsti per i familiari**

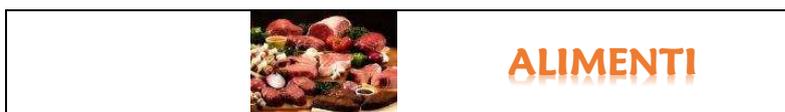
<b>Età dei familiari</b>	<b>Premio annuo per il 1° familiare</b>	<b>Premio aggiuntivo per familiari successivi al primo</b>
Fino a 35 anni	€ 149,50	€ 134,55
Da 36 a 45 anni	€ 192,08	€ 172,87
Da 46 a 55 anni	€ 262,38	€ 236,14
Da 56 a 70 anni	€ 352,48	€ 317,23
Da 71 a 85 anni	€ 500,00	€ 450,00

I familiari sono ordinati per età decrescente (il primo familiare è quello di età più alta). I figli sotto i 15 anni possono essere inclusi in copertura gratuitamente.

**Le adesioni si apriranno entro il mese di gennaio e si chiuderanno il 31 marzo 2022. Oltre questa data non sarà più possibile effettuare adesioni volontarie per tutta la durata contrattuale, salvo che per modifiche allo stato di famiglia.**

Tutti gli Associati riceveranno per email le indicazioni per effettuare le adesioni che saranno aggiornate anche sul nostro sito.

[www.enpav.it/notizie/enpav-plus/910-polizza-sanitaria-2022](http://www.enpav.it/notizie/enpav-plus/910-polizza-sanitaria-2022)



## OGM, RADIAZIONI IONIZZANTI E ADDITIVI ALIMENTARI, LE RELAZIONI 2020

Da FVM/SIVeMP Notizie 30/12/21

Il Ministero della Salute ha pubblicato recentemente i risultati e i dati relativi all'anno 2020 di

- [Piano nazionale di controllo ufficiale sulla presenza di organismi geneticamente modificati negli alimenti](#)
- [Relazione sui controlli ufficiali degli alimenti e loro ingredienti trattati con le Radiazioni Ionizzanti, in attuazione del Piano nazionale 2020- 2022](#)
- [Piano nazionale additivi 2020-2024 – Relazione riguardante il controllo ufficiale degli additivi alimentari tal quali e nei prodotti alimentari](#)

## LA CARNE ITALIANA MATURA CON LA DIVERSIFICAZIONE: DAI MARCHI DI QUALITÀ ALL'IGP

Da <https://sivemp.it> 30/12/21 (Fonte: [ilsole24ore.com](http://ilsole24ore.com))

La carne italiana dovrà intercettare consumatori «sempre più attenti e consapevoli dei problemi etici e ambientali» che «sceglieranno un prodotto in grado di garantire la qualità, il salutismo e la territorialità». Serve quindi un'offerta «più identitaria», che valorizzi elementi come «qualità organolettica» e «marchi di garanzia del rispetto animale e ambientale». Le conclusioni dell'ultimo report Ismea sulle tendenze della carne bovina sottolineano l'importanza di riconoscibilità e differenziazione, senza dimenticare che le famiglie con meno potere d'acquisto sceglieranno comunque la convenienza di prezzo. Seppur dai tempi della mucca pazza la carne è all'avanguardia per tracciabilità, non sempre i consumatori sono consapevoli della provenienza di ciò che acquistano e di come è stato allevato. La Gdo ha creato proprie “linee di prodotto” che hanno cominciato a chiedere agli allevatori esclusivamente animali di alcune razze, alimentati in un certo modo, con meno utilizzo di farmaci eccetera, creando quindi una sorta di “bollino di qualità” controllato con criteri interni. Continua a leggere: [www.ilsole24ore.com/art/la-carne-italiana-matura-la-diversificazione-marchi-qualita-all-igp-AEHedB3](http://www.ilsole24ore.com/art/la-carne-italiana-matura-la-diversificazione-marchi-qualita-all-igp-AEHedB3)

## PIANO NAZIONALE DI CONTROLLO E MONITORAGGIO DEI CONTAMINANTI DI ORIGINE AMBIENTALE E INDUSTRIALE NEI PRODOTTI ALIMENTARI

Da FVM/SIVeMP Notizie 4 gennaio 2022

Il Ministero della salute ha pubblicato il [Piano Nazionale di Controllo ufficiale e indicazioni per le attività di monitoraggio dei contaminanti di origine ambientale e industriale di cui al Regolamento CE 1881/2006 nei prodotti alimentari](#). Il Piano, approvato dal Coordinamento interregionale, ha lo scopo di programmare e coordinare le attività volte alla verifica della conformità alla normativa di settore e alla raccolta di dati di occorrenza ai fini della valutazione dell'esposizione del consumatore. Fornisce indicazioni alle Autorità delle Regioni e delle Province autonome relativamente alla pianificazione del controllo ufficiale dei “contaminanti” nei prodotti alimentari, a partire dal campionamento nelle fasi di produzione, trasformazione e distribuzione. Tale Piano costituisce parte integrante del PCNP previsto dall'articolo 109 del regolamento UE n. 625/2017

## ESCHERICHIA COLI RESISTENTI AGLI ANTIBIOTICI: UN CONFRONTO GENETICO PER COMPRENDERE LA TRASMISSIONE DELLA RESISTENZA TRA ANIMALI E UOMO

Da <https://www.veterinariapreventiva.it> 12 gennaio 2022

I cloni di *Escherichia coli* che infettano o colonizzano l'uomo e gli animali allevati per la produzione di alimenti potrebbero circolare fra le diverse specie che li ospitano, scambiandosi geni che conferiscono meccanismi di resistenza agli antibiotici. Per questo è importante adottare un approccio *One Health* nella sorveglianza dell'[antibiotico-resistenza](#) dei batteri patogeni, analizzando e confrontando con metodi armonizzati il genoma di batteri isolati da matrici umane e animali. A suggerirlo sono anche i risultati di un progetto di ricerca finanziato nel 2015 dal [Centro nazionale per la prevenzione e il controllo delle malattie \(CCM\)](#) e realizzato da 15 istituti italiani di sanità pubblica tra cui l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale delle Venezie (IZSVE). Lo studio è stato pubblicato di recente dalla rivista scientifica [International Journal of Antimicrobial Agents](#).

Leggi tutto: [www.veterinariapreventiva.it/esterne/sicurezza-alimentare-esterna/escherichia-coli-resistenti-agli-antibiotici-un-confronto-genetico-comprendere-la-trasmissione-della-resistenza-animale-uomo](http://www.veterinariapreventiva.it/esterne/sicurezza-alimentare-esterna/escherichia-coli-resistenti-agli-antibiotici-un-confronto-genetico-comprendere-la-trasmissione-della-resistenza-animale-uomo)



VARIE

## AVIARIA: ECCO I NUOVI PROTOCOLLI PER LO SPOSTAMENTO DI POLLINE E LETTIERE

da Newsletter n° 1-2022 - Confagricoltura Mantova 14/01/22

Arrivano i nuovi protocolli per lo spostamento di polline a lettiera in seguito alla nuova epidemia di influenza aviaria. In caso di focolaio, la pollina dovrà essere spostata solo dopo 42 giorni per essere destinata ad impianto di trattamento che assicuri inattivazione del virus (almeno 70°C) o in alternativa ad impianto di biogas rispondente alle caratteristiche sotto riportate. Non potrà essere comunque destinata ad uso agronomico. La lettiera dovrà essere spostata solo dopo 42 giorni per essere destinata ad impianto di trattamento che assicuri inattivazione del virus (almeno 70°C) o in alternativa ad impianto di biogas (caratteristiche sotto riportate) o per uso agronomico. In caso di zona di protezione, pollina e lettiera dovranno essere spostate solo dopo 42 giorni per qualsiasi uso, conformemente alla norma in materia, compreso l'uso agronomico. Eventuali situazioni particolari saranno oggetto di specifica valutazione. In caso di zona di sorveglianza, pollina e lettiera dopo 42 giorni potranno essere destinate a qualsiasi uso, conformemente alla norma in materia, compreso l'uso agronomico. Dopo 21 giorni potranno essere spostate solo per essere destinate ad impianto di trattamento che assicuri inattivazione del virus (almeno 70°C) o in alternativa ad impianto di biogas (caratteristiche sotto riportate). Nei biogas deve essere garantita temperatura di esercizio non inferiore a 35°C per almeno 30 giorni o in alternativa deve essere operativo impianto di pre-trattamento che garantisca il raggiungimento di 70 °C entro 1 ora.

[www.confagricolturamantova.it](http://www.confagricolturamantova.it)



L'ANGOLO DELLA LETTURA



## NUTRIZIONE E ALIMENTAZIONE DEL CANE E DEL GATTO

DI GIACOMO BIAGI - BIAGINA CHIOFALO - MONICA ISABELLA  
CUTRIGNELLI - ANNA DE ANGELIS - ELEONORA FUSI - GIORGIA MEINERI  
- LIVIANA PROLA - REBECCA RICCI - MISA SANDRI

I Edizione

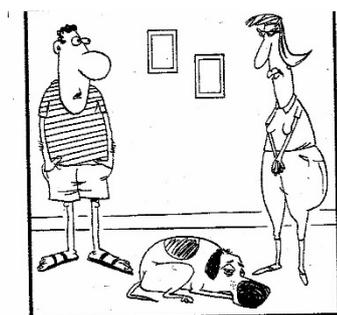
Edagricole di New Business Media srl

Pagine 354 - formato 17 x 24 cm

<https://shop.newbusinessmedia.it/collections/edagricole/products/nutrizione-e-alimentazione-del-cane-e-del-gatto>

Il testo è acquistabile in tutte le librerie oppure a prezzo scontato su [www.edagricole.it](http://www.edagricole.it); la collega Veronica all'indirizzo mail [veronica.zannini@newbusinessmedia.it](mailto:veronica.zannini@newbusinessmedia.it) è a disposizione per la formulazione di accordi commerciali personalizzati nel caso ci sia interesse nell'acquisto di più copie.

Risposta corretta: D) Corso base teorico-pratico SIVE di Neonatologia - Vigone (TO), 29 Febbraio - 1 Marzo 2008



— Ignora i comandi in cinque lingue diverse.



— Buone notizie: traslochiamo in una casa più grande!

Da "La Settimana Enigmistica"

*N.B.: Lo scrivente Ordine non si assume alcuna responsabilità per eventuali errori ed omissioni, né per le opinioni espresse dagli autori dei testi; e declina ogni responsabilità sulla precisione delle informazioni contenute in questo servizio di rassegna stampa, messo a disposizione dei propri iscritti. Inoltre si evidenzia che le notizie che compongono le News sono per ovvi motivi sintetiche; per approfondimenti si rimanda alle fonti degli articoli.*

Mantova, 18 gennaio 2022

Prot.: 85/22