

AZIENDA SANITARIA LOCALE N.5 - MESSINA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
AREA DI SANITA' PUBBLICA VETERINARIA
DISTRETTO DI MISTRETTA

6.11.17
 3120

Al Sig. Sindaco del Comune di MOTTA D'AFFERMO

Il sottoscritto dott. MARIO LUCIO PATI, Veterinario Ufficiale dell'ULSS n° _____ distretto n° _____, dichiara che in data 05.09.2017 si è recato in località BOSCO e di aver verificato la presenza di:

- ? Sottoprodotti di origine animale (cat. ___): _____
 - ? Animali morti (cat. ___)
- | Specie | Razza | Sesso | Età | Marca auricolare | Causa di morte |
|---------------|-----------|----------|----------------|-----------------------|-----------------------|
| 1) <u>BOV</u> | <u>CH</u> | <u>F</u> | <u>12/2003</u> | <u>IT082560006915</u> | <u>PARTO DISTOCEO</u> |
| 2) _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 3) _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

CODICE AZIENDALE IT 059 ME 011
 insediamento sito in via CPA BOSCO Comune di MOTTA D'AFFERMO Prov. ME CAP 98070
 Ragione Sociale _____ proprietario / detentore ADAMO ANGELA
 Residente in via CASTAGNA N°5 Comune MOTTA D'AFFERMO Prov. ME CAP 98070

VISTE LE DEROGHE CONSIDERATE ALL'ART. 24, PUNTO I, LETTERA B / C, DEL REG. CE N° 1774/2002:

- ? Zona isolata
 - ? Malattia della lista dell'UIE
- Visti gli art. 6, 7, 8, e 9 del Reg. CE n° 12003;

Si propone alla SV l'emissione di un'ordinanza di eliminazione dei sopra elencati sottoprodotti mediante:

- Sotterramento
- ? Combustione
- ? Discarica (approvata ai sensi della direttiva 1999/31/CE e solo in caso di focolaio)
 In località _____ con le seguenti modalità _____

In attesa dell'ordinanza di distruzione si incarica del custode _____ IL VETERINARIO UFFICIALE



ORDINANZA N. 46
DEL 08-09-2017

ORDINANZA DI DISTRUZIONE
 Visto l'art. 24 del Reg. CE 1774/2002;

Vista la Delibera della Regione n° del _____;
 Vista la proposta di cui sopra;
 Vista l'idoneità idrogeologica e ambientale dell'area destinata all'interramento / combustione;
 si ordina la distruzione dei sottoprodotti di cui sopra con le modalità indicate
MOTTA D'AFF. li 08/09/2017 IL SINDACO _____

DICHIARAZIONE DI AVVENUTA DISTRUZIONE

Il sottoscritto _____ qualifica _____ dichiaro di aver assistito in data ____/____/____ alla distruzione dei sottoprodotti sopra elencati avvenuta mediante _____

_____ li ____/____/____ L'ADDETTO _____