AZIENDA SANITARIA LOCALE N.5 - MESSINA

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

AREA DI SANITA' PUBBLICA VETERINARIA
DISTRETTO DI MISTRETTA

Prot. 282/SV

COMUNE DI MOTTA D'AFFERMO
20. FEB 2018
PROT. N° 613

Al Sig. Sindaco del Comune di MOTTA D'AFFERMO

Il sottoscritto dott. MARIO LUCIO PATTI, Veterinario Ufficiale dell'ULSS n° _____ distretto n° _____, dichiara che in data 20/02/2018 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) BOV	CIN	F	2017	IT083940257024	INTOSSICAZIONE DA ACETOSA ACETOSELLA
2)					
3)					

CODICE AZIENDALE IT 059ME 011
insediamento sito in via CDA 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 1, LETTERA B / C, DEL REG. CE N° 1774/2002:

? Zona isolata

? Malattia della lista dell'UE

Visti gli art. 6, 7, 8, e 9 del Reg. CE n° /2003;

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

X 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 della custodia il sig. _____

IL CUSTODE _____ IL VETERINARIO UFFICIALE _____

REGIONE SICILIANA - ASP MESSINA - DISTRETTO VETERINARIO DI MISTRETTA

ORDINANZA N. 7

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'AFFERMO li 21 / 02 / 2018 IL SINDACO _____

PROVINCIA MESSINA

DICHIARAZIONE DI AVVENUTA DISTRUZIONE

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

_____, li ____ / ____ / ____ L'ADDETTO _____