AZIENDA SANITARIA LOCALE N.5 - MESSINA

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

AREA DI SANITA' PUBBLICA VETERINARIA
DISTRETTO DI MISTRETTA

Prot. 1491/SV/2018
del 15/5/2018

COMUNE DI MOTTA D'AFFERMO
15. MAG 2018
PROT. N° 1492

Al Sig. Sindaco del Comune di MOTTA D'AFFERMO

Il sottoscritto dott. SCUDIERI FRANCESCO, Veterinario Ufficiale dell'ULSS n° ME distretto n° MISTRETTA, dichiara che in data 15/05/18 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) BOVINA	MEZZICA	M	8-10-16	IT093190215482	CADUTA ROVINOSA IN BURRONE
2)					
3)					

CODICE AZIENDALE 059 ME 014
insediamento sito in via CDA BOSCO Comune di MOTTA D'AFFERMO Prov. ME CAP 98070
Ragione Sociale ALFERI FILIPPO proprietario / detentore ALFERI FILIPPO
Residente in via S. ANTONIO 3 Comune MOTTA D'AFF. 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'UIE

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 LONTANO DA CORSI E SORGENTI IDRICHE

? 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. ALFERI FILIPPO

IL CUSTODE

IL VETERINARIO UFFICIALE
DIRIGENTE AREA
(Dr. Francesco Scudieri)

ORDINANZA N. 18
DEL 15-05-2018

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 15/05/2018

IL SINDACO

COMUNE DI MOTTA D'AFFERMO - PROVINCIA ME

DICHIARAZIONE DI AVVENUTA DISTRUZIONE

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

_____, li ____/____/____

L'ADDETTO