

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

Al Sig. Sindaco del Comune di MOTTA D'AFFERRO

Il Responsabile U.O.S.

Il sottoscritto dott. dott. Gaetano D'Andrea, Veterinario Ufficiale dell'ULSS n° _____ distretto n° _____, dichiara che in data 13/03/17 si è recato in località BOSCO e di aver verificato la presenza di:

- ? Sottoprodotti di origine animale (cat. ___): _____
- ? Animali morti (cat. ___)

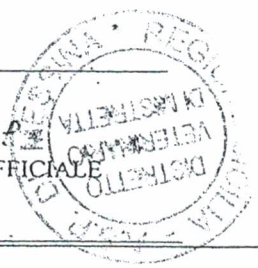
Specie	Razza	Sesso	Età	Marca auricolare	Causa di morte
1) <u>Bov.</u>	<u>DET</u>	<u>F</u>	<u>RES. 9</u>	<u>IT03990254476</u>	<u>ROVINDSA CASUTA</u>
2) <u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>
3) <u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>

CODICE AZIENDALE 059 UE 0 1 h
 insediamento sito in via ADA BOSCO Comune di MOTTA D'AFFERRO Prov. _____ CAP _____
 Ragione Sociale _____ proprietario/detentore ALFERRI FILIPPO
 Residente in via S. ANTONIO Comune MOTTA D'AFFERRO Prov. _____ CAP _____

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° /2003;
 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 della custodia il Sig. ALFERRI FILIPPO
 IL CUSTODE _____ IL VETERINARIO UFFICIALE
Gaetano D'Andrea _____
 Il Responsabile U.O.S.
 dott. Gaetano D'Andrea



ORDINANZA N. 12
 DEL 14-03-2017

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'AFFERRO li 14 / 03 / 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 _____