

Dichiarazione di assegnazione alla distruzione di carcassa animale

Da **siapz.trapani@pec.asptrapani.it** <siapz.trapani@pec.asptrapani.it>**A** **quinto.settore@pec.comune.trapani.it** <quinto.settore@pec.comune.trapani.it>**Data** lunedì 12 ottobre 2026 - 11:12

In allegato quanto in oggetto, cordialmente Dr Basiricò

U.O.S. Servizio Territoriale Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche
Trapani - Pantelleria
Via Delle Provincie n°1- Cittadella della Salute (Palazzo Mimosa)
91016 Casa Santa ERICE (TP)
Tel. 0923-472402
PEC: siapz.trapani@pec.asptrapani.it

dichiarazione e assegnazione alla distruzione di carcassa animale.pdf

Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana

VIA MAZZINI, 1 - 91100 TRAPANI
TEL. (0923) 805111 - FAX (0923) 873745
Codice Fiscale - P. IVA 02363280815

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIA

U.O.S. Servizio Territoriale SIAPZ Tp-Pnl -A.S.P. Trapani - Pantelleria Viale delle
Province - Cittadella della Salute - 91016 Erice C.S. (TP) Tel. 0923-472402/3 (7 pec: siapz.trapani@pec.asptrapani.it

Erice Casa Santa (TP) li 12-10-2026

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI TRAPANI
quinto.settore@pec.comune.trapani.it

DICHIARAZIONE e ASSEGNAZIONE ALLA DISTRUZIONE DI CARCASSA ANIMALE

(Regolamento CE n. 1069/09)

L'anno 2026 il giorno 12 del mese di OTTOBRE alle ore 9:46 circa
il sottoscritto Dr. Biagio Basirico appartenente al Dipartimento di Prevenzione Veterinaria A.S.P. -
Trapani, su richiesta della R.D. HA/CALE DI TP Servizio VIABIGIA' nome email delle ore 12:38
del 10/10/2026, LA QUADRE P.L. CON PROT. 444 DP 12-10-2026 ASP SIAPZ TP PNL INTERNO

COMUNICAZIONE

Che la carcassa di GATTO è stata rinvenuta nella via ANGUSTIA N° 2 alle ore 12:38 del 09/10/2026
COMUNE di TRAPANI l'animale è provisto sprovvisto di identificativo ELETTRONICO di
ed è di proprietà del Comune di TRAPANI

Si allega alla presente la scheda di recupero effettuato dalla ditta 91D SRL a firma dell'operato Sig.
SCA ANTONINO si allega copia del verbale di recupero del 10-10-2026 DD 674.

DOVRA' ESSERE SMALTITA COME SOA CATEGORIA 1.

Il/i sottoprodotto/i di cui sopra, classificato/i in CATEGORIA 1 art. 8 Reg. CE n. 1069/09 (Titolo I, capo I, sezione
4, articolo 8, lettera a, punto iii Reg. CE n. 1069/09), dovranno essere inceneriti e/o distrutti ai sensi della normativa
vigente in materia (reg. CE n. 1069/09 - reg. U.E. n. 142/11).

IL VETERINARIO

A.S.P. - TRAPANI
Dott. Biagio Maurizio Basirico
VETERINARIO SPECIALISTA AMBULATORIALE

ORDINANZA di DISTRUZIONE n. _____ del _____

IL SINDACO del Comune di _____

° PREMESSO che lo smaltimento della carcassa animale dovrà avvenire nel più breve tempo possibile, nel rispetto
delle norme sanitarie e di polizia sanitaria, nonché delle condizioni e prescrizioni fissate dal regolamento (CE) n.
1069/2009 (Titolo I, capo II, sezione 2, articolo 12 Reg. CE n. 1069/09) e dal regolamento U.E. n. 142/11.

° VISTA la dichiarazione di cui sopra.

Per i motivi espressi in premessa, che qui si intendono integralmente riportati,

ORDINA

la distruzione di quanto sopra segnalato, mediante incenerimento e/o trasformazione in stabilimenti
autorizzati, o infossamento in _____ con l'aggiunta
del seguente quantitativo di disinfettante _____

Se gli animale/i da affezione, è/sono di proprietà di un privato cittadino, le spese di smaltimento sono a carico del
proprietario stesso.

Copia della presente Ordinanza dovrà essere inviata al Dipartimento di Prevenzione Veterinaria U.O.S. Territoriale
indicata in intestazione.

I Vigili Urbani del Comune di _____ e il Dirigente del Settore Ecologia e Ambiente del Comune di _____,
saranno incaricati della vigilanza e verifica della corretta esecuzione del presente provvedimento.

N.B. A distruzione avvenuta, dovrà essere trasmesso a quest'ufficio, certificazione di smaltimento della carcassa
(certificato rilasciato dallo stabilimento autorizzato o verbale di avvenuta esecuzione di Ordinanza Sindacale).

Dalla Residenza Municipale, li _____

IL SINDACO

Comune di Trepuzzi Indirizzo: Piazza Municipio 1 P.IVA 00003210844		Trasportatore M.D. S.r.l. Via Pinto, 6 - Milisicemi (TP) P. IVA 02286680430 AUTORIZZAZIONE N. ASP 4765 DRS N. 4288	
Località di origine Luogo di origine		Luogo di destinazione M.D. S.r.l. Via Pinto, 6 - Milisicemi (TP) P. IVA 02286680430 AUTORIZZAZIONE N. ASP 4765 DRS N. 4288 Tipologia impianto: TRANSITO	
Temperatura Trasporto Ambiente ☒ Refrigerato ☐ Congelato ☐		Tipologia impianto: TRANSITO Numero di poli 1	
Temperatura Mercie Ambiente ☒ Refrigerato ☐ Congelato ☐		1	
Descrizione della merce Categoria: X12 Y1 B CARCASSA CATTO		Quantità kg 6	
Tipo di trattamento (per prodotti deperibili): METODI Spedite antistatico		Rifi. At. 10 Pq. Ce tr. 1069/2003 let.	
1° Manipolazione/Individuale (dall'esportatore) Firma della licenziataria/Responsabile dell'importazione: <i>[Firma]</i>		2° Manipolazione/Individuale (dall'esportatore) Firma dell'importatore: <i>[Firma]</i>	
Firma del Vettore/Spedite (nel caso di esportazione multi-poli all'interno di un unico container)		Firma del Vettore/Spedite (nel caso di esportazione multi-poli all'interno di un unico container)	
Luogo e data di emissione dell'autorizzazione		Luogo e data di emissione dell'autorizzazione	