

Dichiarazione e assegnazione distruzione carcassa gatto

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 giovedì 3 settembre 2026 - 12:31

In allegato dichiarazione di assegnazione e distruzione carcassa gatto

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

doc02962920260903123413.pdf



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana

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

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIA

U.O.S. Servizio Territoriale SIAPA TRAPANI PANTELLERIA

A.S.P. Trapani - Pantelleria

Viale delle Province - Cittadella della Salute - 91016 Erice C.S. (TP)

Tel. 0923472377

Erice Casa Santa (TP) li 03-09-2026

AL SIGNOR SINDACO
COMUNE DI TRAPANI

DICHIARAZIONE e ASSEGNAZIONE ALLA DISTRUZIONE CARCASSA GATTO

(Regolamento CE n. 1069/09)

L'anno 2026 il giorno 03 del mese di SETTEMBRE alle ore 12:00 circa
il sottoscritto Dr. CUSUMANO ANTONINO appartenente al Dipartimento di Prevenzione Veterinaria A.S.P. -
Trapani, su richiesta DELLA POLIZIA LOCALE DI TRAPANI

COMUNICA CHE

La carcassa del/i gatto/i rinvenuta/e nella via PIAZZA DANZINI D'UNGHERIA del COMUNE di
TRAPANI identificato con VEDI FOLTORELLA provvisto/
sprovvisto di identificativo / di proprietà di COMUNE DI TRAPANI

DOVRA' ESSERE SMALTITA COME SOA CATEGORIA I.

Il/i sottoprodotto/i di cui sopra, classificato/i in CATEGORIA I 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
Dr. ANTONINO CUSUMANO
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 l'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