

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIA

U.O.S. Servizio Territoriale _____ Tp-Pnl

A.S.P. Trapani - Pantelleria

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

Erice Casa Santa (TP) li 02-09-2026

**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 10:00 circa
il sottoscritto Dr. BONURA GIANFRANCO appartenente al Dipartimento di Prevenzione Veterinaria A.S.P. -
Trapani, su richiesta ALESSANDRO VARRALLO DEL 31 AGOSTO 2026 ORE 16:45 PERVENUTA ALLO SCRIVENTE MERCOLEDI 02-09-2026 ORE 1
TRAMITE DALLA POLIZIA MUNICIPALE DI TRAPANI (GIORNO DI FERIA)
COMUNICA CHE

La carcassa del/i gatto/i rinvenuta/e nella via FRANCESCO SPURIA (SPURIA) del COMUNE di
TRAPANI identificato con _____
provvisto/sprovvisto di identificativo _____ di proprietà di _____
come descritto nella scheda allegata della ditta MD SRL a firma dell'operatore Sig. VEDI ALLEGATI del 02/09/26

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).

Dr. GIANFRANCO BONURA
IL VETERINARIO
Servizio Territoriale
Igiene degli Alimenti O.A.
TRAPANI - PANTELLERIA

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

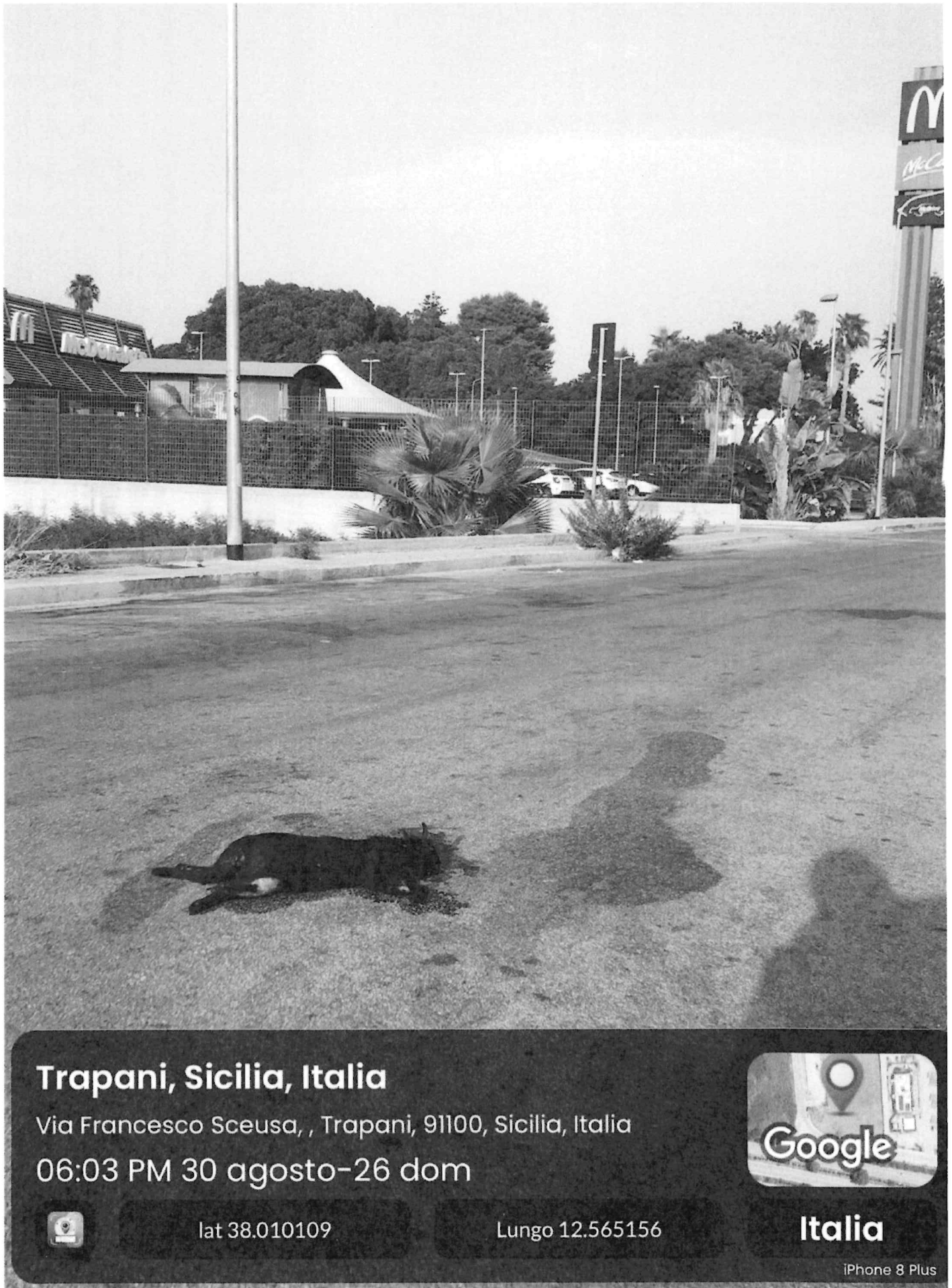
la distruzione di quanto sopra segnalato, mediante incenerimento e/o trasformazione in stabilimenti autorizzati, o infossamento in _____ con l'aggiunta del seguente quantitativo di disinfettante _____

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).



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. n. 645 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritt/a BIA ANTONIO nato/a il 05/12/1989
a ERICE residente a TRAPANI
in via BELLE AMAZZONI n. 86
documento di riconoscimento Carta d'identità G. presso di quale CA 283466
da COMUNE DI MARSINIA
in data 26/03/2019 valida sino al 03/04/2020
rec. telefonico 3804629993
nella qualità di dipendente della ditta H.B. SRL con sede in MARSINIA via Piana, 6
consepevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

che a seguito della richiesta d'intervento telefonica ricevuta in data 31/8/26 alle ore 10.00 da parte dell'operatore di Polizia Locale di Trapani, lo scrivente, in data 1/9/26 alle ore 10.00, si è recato presso il Comune di Trapani Via FRANCESCO SCENZA civico _____ al fine di procedere, secondo le norme di legge, al recupero per il successivo smaltimento della sotto elencata carcassa di animale:

□ CANE □ GATTO □ ALTRO		Indicare tipologia di animale			
Numero	Taglia	Sesso	Mantello	Colore	Microchip
<u>1</u>	☐ Piccola ☒ Media ☐ Grande ☐ Cucciolo	☒ Maschio ☐ Femmina	☐ Corto ☒ Lungo	☐ Bianco ☐ Fulvo/Marrone ☐ Nero Focato ☒ Nero ☐ Bianco e nero ☐ Focato e bianco ☐ Tigrato ☐ Altro _____	☒ Sì ☐ No Indicare il numero di microchip _____

Si rappresenta, altresì, che sul posto sono state eseguite n. 1 foto ritrattali che formano parte integrante e sostanziale della presente dichiarazione.

Trapani, 01/03/2026

Il dichiarante

Informativo ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni di fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Specie e Documentazione commerciale semplificata per il trasporto di animali vivi di origine animale e di prodotti derivati

Spedire a: SCUOLA DI TRAPANI

Indirizzo: Piazza Municipio

P.IVA: 00003210814

DESTINATARIO

Destinatario
M. D. S.r.l.
Via Plinio, 6 - Misiliscemi (TP)
P. IVA 02286680810
AUTORIZZAZIONE N. ABP 4765 DRS N. 1288

Trasportatore
M. D. S.r.l.
Via Plinio, 6 - Misiliscemi (TP)
P. IVA 02286680810
AUTORIZZAZIONE N. 4765

Luogo di origine

Indirizzo: VIA FRANCESCO SCIVIA
TRAPANI

P.IVA: _____

Luogo di destinazione
M. D. S.r.l.
Via Plinio, 6 - Misiliscemi (TP)
P. IVA 02286680810
AUTORIZZAZIONE N. ABP 4765 DRS N. 1288
Tipologia Impianto: TRANSITO

Temperatura Trasporto Ambiente ☒ Refrigerato ☐ Congelato ☐ Numero di colli 1

Temperatura Merce Ambiente ☒ Refrigerato ☐ Congelato ☐ 1

Descrizione della merce	Categoria	Quantità Kg	N° Lotto
CARCASSA CATO	X 1 2 3	1	1

Tipo di trattamento (per prodotti derivati): METODO: _____ All. IV Reg. UE 142

Specie animale: _____ Rif. Art. 10 Reg. Ce n. 1089/2008 lett. _____
(Per materiali e Prodi. derivati destinati all'alimentazione animale)

N° identificazione/i individuale/i dei capi: _____

Firma dello speditore o del responsabile dell'impianto di origine _____

Firma del trasportatore _____

Firma del Veterinario Ufficiale
(nel caso di animali morti di cui all'articolo 8, lettera a, punto I ed II) _____

Lavaggio e disinfezione dell'automezzo avvenuto il _____ alle ore _____

Firma del responsabile dell'impianto di destinazione _____

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIA

U.O.S. Servizio Territoriale _____ Tp-Pnl

A.S.P. Trapani - Pantelleria

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

Erice Casa Santa (TP) li 02-09-2026

**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 10:00 circa
il sottoscritto Dr. BONURA GIANFRANCO appartenente al Dipartimento di Prevenzione Veterinaria A.S.P. -

Trapani, su richiesta ALESSANDRO VARRALLO DEL 31 AGOSTO 2026 ORE 16:45 PERVENUTA ALLO SCRIVENTE MERCOLEDI 02-09-2026 ORE 1

TRAMITE DALLA POLIZIA MUNICIPALE DI TRAPANI (GIORNO DI FERIA)
COMUNICA CHE

La carcassa del/i gatto/i rinvenuta/e nella via FRANCESCO SPERZA (SPERZA) del COMUNE di
TRAPANI identificato con _____
provvisto/sprovvisto di identificativo _____ di proprietà di _____
come descritto nella scheda allegata della ditta MD SRL a firma dell'operatore Sig. VEDI ALLEGATI del 02/09/26

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).

Dr. GIANFRANCO BONURA
IL VETERINARIO
Servizio Territoriale
Igiene degli Alimenti O.A.
TRAPANI - PANTELLERIA

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

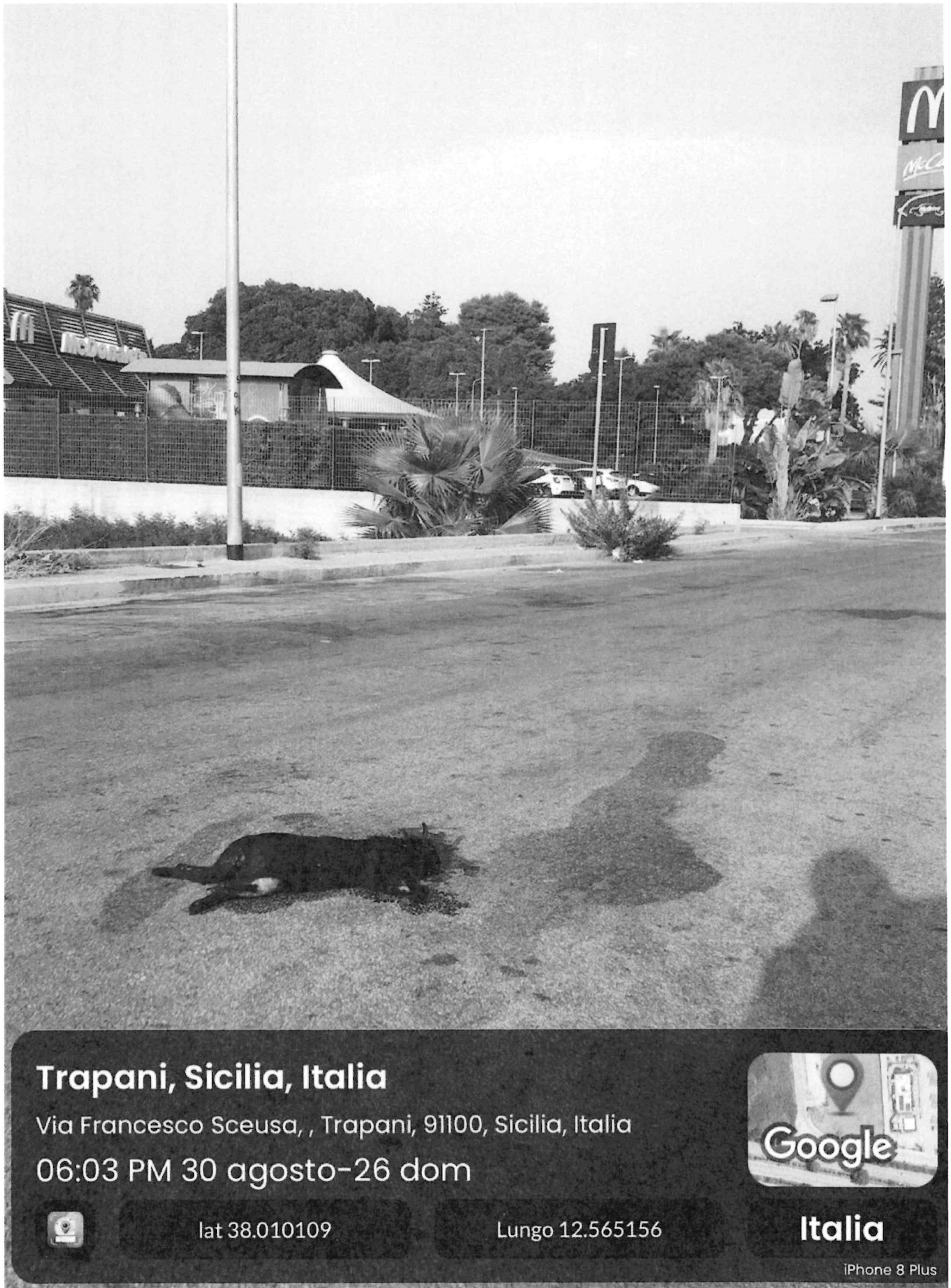
la distruzione di quanto sopra segnalato, mediante incenerimento e/o trasformazione in stabilimenti autorizzati, o infossamento in _____ con l'aggiunta del seguente quantitativo di disinfettante _____

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).



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. n. 645 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritt/a BIA ANTONIO nato/a il 05/12/1989
a ERICE residente a TRAPANI
in via BELLE AMAZZONI n. 86
documento di riconoscimento Carta d'identità G. numero di serie CA78346
da COMUNE DI MARSINELLA
in data 26/03/2019 valida sino al 03/04/2020
rec. telefonico 3804629993
nella qualità di dipendente della ditta H.B. SRL con sede in MARSINELLA via Piazza 6
consepevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA

che a seguito della richiesta d'intervento telefonica ricevuta in data 31/8/26 alle ore 10.00 da parte dell'operatore di Polizia Locale di Trapani, lo scrivente, in data 1/9/26 alle ore 10.00, si è recato presso il Comune di Trapani Via FRANCESCO SCENSA civico _____ al fine di procedere, secondo le norme di legge, al recupero per il successivo smaltimento della sotto elencata carcassa di animale:

□ CANE □ GATTO □ ALTRO		Indicare tipologia di animale			
Numero	Taglia	Sesso	Mantello	Colore	Microchip
<u>1</u>	☐ Piccola ☒ Media ☐ Grande ☐ Cucciolo	☒ Maschio ☐ Femmina	☐ Corto ☒ Lungo	☐ Bianco ☐ Fulvo/Marrone ☐ Nero Focato ☒ Nero ☐ Bianco e nero ☐ Focato e bianco ☐ Tigrato ☐ Altro _____	☒ Sì ☐ No Indicare il numero di microchip _____

Si rappresenta, altresì, che sul posto sono state eseguite n. 1 foto ritrattali che formano parte integrante e sostanziale della presente dichiarazione.

Trapani, 01/03/2026

Il dichiarante

Informativo ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni di fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Specie e Documentazione commerciale semplificata per il trasporto di animali vivi di origine animale e di prodotti derivati

Spedire a: SCUOLA DI TRAPANI

Indirizzo: Piazza Municipio

P.IVA: 00003210814

DESTINATARIO

Destinatario
M. D. S.r.l.
Via Plinio, 6 - Misiliscemi (TP)
P. IVA 02286680810
AUTORIZZAZIONE N. ABP 4765 DRS N. 1288

Trasportatore
M. D. S.r.l.
Via Plinio, 6 - Misiliscemi (TP)
P. IVA 02286680810
AUTORIZZAZIONE N. 4765

Luogo di origine

Indirizzo: VIA FRANCESCO SCIVIA
TRAPANI

P.IVA: _____

Luogo di destinazione
M. D. S.r.l.
Via Plinio, 6 - Misiliscemi (TP)
P. IVA 02286680810
AUTORIZZAZIONE N. ABP 4765 DRS N. 1288
Tipologia Impianto: TRANSITO

Temperatura Trasporto Ambiente ☒ Refrigerato ☐ Congelato ☐ Numero di colli 1

Temperatura Merce Ambiente ☒ Refrigerato ☐ Congelato ☐ 1

Descrizione della merce	Categoria	Quantità Kg	N° Lotto
CARCASSA CATO	X 1 2 3	1	1

Tipo di trattamento (per prodotti derivati): METODO: _____ All. IV Reg. UE 142

Specie animale: _____ Rif. Art. 10 Reg. Ce n. 1089/2008 lett. _____
(Per materiali e Prodi. derivati destinati all'alimentazione animale)

N° identificazione/i individuale/i dei capi: _____

Firma dello speditore / del responsabile dell'impianto di origine _____

Firma del trasportatore _____

Firma del Veterinario Ufficiale
(nel caso di animali morti di cui all'articolo 8, lettera a, punto I ed II) _____

Lavaggio e disinfezione dell'automezzo avvenuto il _____ alle ore _____

Firma del responsabile dell'impianto di destinazione _____

Invio di documento protocollato

Oggetto: Protocollo nr: 139143 - del 04/09/2026 - ASP-TRAPANI - AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI TRAPANI Dichiarazione e assegnazione alla distruzione carcassa Gatto

Data protocollo: 04/09/2026

Protocollato da: ASP-TRAPANI - AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI TRAPANI

Allegati: 2