



CITTA' DI TRAPANI

Provincia di Trapani

Medaglia d'Oro al Valor Civile

Ordinanza del Sindaco

Proposta n. DIFANI 5252/2026

Ordinanza. n. 62 del 16/09/2026

Oggetto: DISTRUZIONE CARCASSE ANIMALE RIF PROT. N. 139458 - 139829 - 140121 - 141519 - 141538 - 143444 - 143589

IL SINDACO

Visti i verbali di assegnazione alla distruzione di carcasse animali del Dipartimento di Prevenzione Veterinaria ASP Trapani - Pantelleria a firma dei veterinari specialisti in forza dei quali si certifica l'avvenuto decesso di:

- gatti rinvenuti a Trapani in Via Libica e Via Petrella - giusto verbale a firma del Dott. Giacomo Angelo prot. Asp. n. 139458 del 05/09/2026 acquisito al protocollo dell'Ente al n. 75246 in data 07/09/2026;
- gatto rinvenuto a Trapani in Via Ravidà - giusto verbale a firma del Dott. Biagio M. Basiricò prot. Asp. n. 139829 del 07/09/2026 acquisito al protocollo dell'Ente al n. 75483 in data 07/09/2026;
- cane rinvenuto a Trapani in Via Scorrimento Veloce - giusto verbale a firma del Dott. Biagio M. Basiricò prot. Asp. n. 140121 del 07/09/2026 acquisito al protocollo dell'Ente al n. 75619 in data 07/09/2026;
- gatto e di gabbiano rinvenuti a Trapani in Via dell'Assunta e della Via scorrimento veloce Villa Rosina - giusti verbali a firma del Dott. Biagio M. Basiricò prot. Asp. n. 141519 e n. 141538 del 09/09/2026 acquisito al protocollo dell'Ente al n. 76404 in data 09/09/2026;
- gatti rinvenuti a Trapani in Via XI Maggio e Via Ciaccio Montalto - giusto verbale a firma del Dott. Biagio M. Basiricò prot. Asp. n. 143444 e n. 143589 del 10/09/2026 acquisito al protocollo dell'Ente al n. 77306 in data 11/09/2026;

Tutti i verbali sono allegati in sub 1)

Dato atto che per quanto riportato nel sul citato e descritto verbale il medico competente ha sottoposto a controllo sanitario ogni carcassa destinandola alla distruzione secondo le modalità previste dalla legge.

Dato atto altresì che lo smaltimento e/o infossamento delle carcasse animali 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, sez.2, art.12 Regolamento CE n.1069/2009 e del Regolamento UE n.142/11)

ORDINA

Per i motivi espressi nella parte narrativa del presente provvedimento, che qui si intendono integralmente trascritti

La distruzione delle carcasse animali per come in premessa descritte e in allegato sub 1) mediante incenerimento e/o trasformazione in stabilimenti autorizzati o infossamento, secondo le vigenti norme di legge, con aggiunta del quantitativo di disinfettante per come indicato dagli specialisti del competente servizio dell'ASP;

Ordinanza n. 62 del 16/09/2026 pag. 1/2

Copia della presente Ordinanza dovrà essere inviata al Dipartimento di Prevenzione Veterinaria dell'Unità Operativa Territoriale e, per quanto di competenza, al Comando di Polizia Municipale;

Il Comando di Polizia Municipale è incaricato della esecuzione della presente Ordinanza e degli adempimenti gestionali da essa discendenti;

A distruzione avvenuta dovrà essere trasmesso a questo Ufficio Gabinetto, certificazione di smaltimento della carcassa (certificato rilasciato dallo stabilimento autorizzato o verbale di avvenuta esecuzione di Ordinanza Sindacale)

RENDE NOTO

che avverso il presente provvedimento è consentito ricorso straordinario al Presidente della Regione Sicilia o giurisdizionale al Tribunale Amministrativo Regionale, rispettivamente entro 120 o 60 giorni (ovvero nel termine dimezzato previsto dalle vigenti leggi che regolamentano casi specifici) a partire dal giorno successivo al termine di pubblicazione all'Albo Pretorio Comunale;

DISPONE che il presente provvedimento esitato favorevolmente sarà reso noto mediante la pubblicazione all'Albo Pretorio sul sito istituzionale del Comune di Trapani.

Trapani, lì 16/09/2026

IL DIRIGENTE/FUNZIONARIO
ALA FRANCESCO



IL SINDACO

TRANCHIDA GIACOMO

(firma digitale ai sensi dell'art. 21 d.lgs. 82/2005)

in data 16/09/2026

**Protocollo nr: 139458 - del 05/09/2026 - ASP-TRAPANI - AZIENDA SANITARIA
PROVINCIALE DI TRAPANI Dichiarazione e assegnazione alla distruzione carcasse
gatti rinvenute in via Libica e via Petrella - Trapani**

Da siaoa.trapanipnt@pec.asptrapani.it <siaoa.trapanipnt@pec.asptrapani.it>

A gabinetto.sindaco@pec.comune.trapani.it <gabinetto.sindaco@pec.comune.trapani.it>, quinto.settore@pec.comune.trapani.it <quinto.settore@pec.comune.trapani.it>

Data sabato 5 settembre 2026 - 15:33

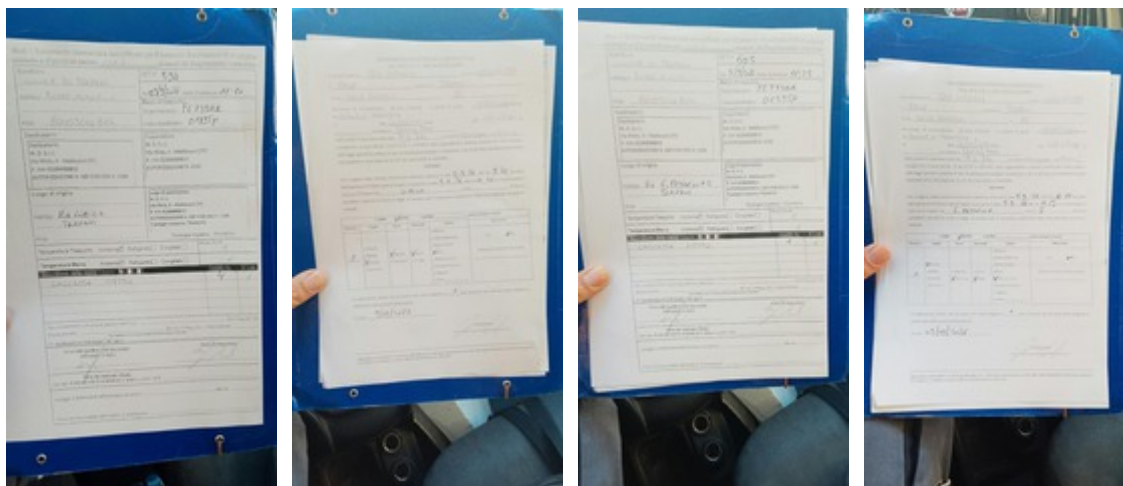
Invio di documento protocollato

Oggetto: Protocollo nr: 139458 - del 05/09/2026 - ASP-TRAPANI - AZIENDA SANITARIA
PROVINCIALE DI TRAPANI Dichiarazione e assegnazione alla distruzione carcasse gatti rinvenute in
via Libica e via Petrella - Trapani

Data protocollo: 05/09/2026

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

Allegati: 6



5811-REG-1788615117380-doc02655820260905153713.pdf

ASP-TRAPANI.REGISTRO UFFICIALE.2026.0139458.pdf

WhatsApp Image 2026-09-05 at 13.41.40.jpeg

WhatsApp Image 2026-09-05 at 13.41.41.jpeg

WhatsApp Image 2026-09-05 at 13.41.44.jpeg

WhatsApp Image 2026-09-05 at 13.41.45.jpeg

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a ISCA ANTONINO, nato/a il 03/01/1989
a ERICE residente a TRAPANI
in Via DELLE AMAZZONI n. 86
documento di riconoscimento ☒ carta d'identità ☐ patente di guida n. C49834402 rilasciata da COMUNE DI MASSAROGGI
in data 26/03/2019 valida sino 03/01/2030 al
rec. telefonico 3801629993
nella qualità di dipendente della ditta H.B. SRL con sede in MISUSCENI via PUMA 6
consapevole, 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 5/3/26 alle ore 10:10 da parte dell'operatore di Polizia Locale di Trapani, lo scrivente, in data 5/3/26 alle ore 11:25 si è recato presso il Comune di Trapani Via E. PATRULLA civico 2, 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	☐ SI ☒ NO Indicare il numero di microchip	

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

Trapani, 05/03/2026

Il dichiarante


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

Mod. 1 Documento contrattuale semplificato per il trasporto di animali vivi di origine animale e di prodotti derivati CAT 1 al sensi del Regolamento 1069/2009

Spedire <u>COMUNE DI TRAPANI</u>		DDT N° <u>595</u>	
Indirizzo <u>Piazza Municipio</u>		del <u>5/9/2026</u> orario di partenza <u>11:25</u>	
P.IVA <u>80003240814</u>		Mezzo di trasporto Targa Automezzo <u>FE 733NR</u> Codice Identificativo <u>0133TP</u>	
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 <u>VIA E. PETRELLA 2</u> <u>TRAPANI</u> 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 <u>1</u>	
Temperatura Merce Ambiente ☒ Refrigerato ☐ Congelato ☐		<u>1</u>	
Descrizione della merce Categoria ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3		Quantità Kg N° Lotto	
<u>CARCASSA CATO</u>		<u>1</u> <u>1</u>	
Tipo di trattamento (per prodotti derivati): METODO:		All. IV Reg. UE 142	
Specie animale:		Fil. Art. 10 Reg. Ce n. 1069/2009 lett.	
N° identificazione/i individuale/i del/i capo/i:		Firma del trasportatore <u>15/24</u>	
Firma dello spedizioniere/del responsabile dell'impianto di origine		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 avvenuti il _____ alle ore _____			
Firma del responsabile dell'impianto di destinazione:			

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Titolo sottoscrittore/a ISCA ANTONINO data 03/01/2026

in FRICE residente a TRAPANI

In Via DELLE AMIGLI n. 86

documento di riconoscimento ☐ carta d'identità ☐ patente di guida n. CA883440

da GIANNI DI MASAROLA

In data 26/03/2026 valida fino 03/01/2030

rec. telefonico 380.162.9993

nella qualità di dipendente della ditta H.B. SRL con sede in MICULISCIANO via ROMA, 6

consapevole, 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 5/9/26 alle ore 9.20 da parte dell'operatore di Polizia Locale di Trapani, lo scrivente, in data 5/9/26 alle ore 11.10 si è recato presso il Comune di Trapani Via LI BICA 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)				Microchip	
Numero	Taglia	Sesso	Mantello	Colore	
<u>1</u>	☐ Piccola	☒ Maschio ☐ Femmina	☒ Corto ☐ Lungo	☐ Bianco	☐ SI ☒ NO Indicare il numero di microchip _____
	☐ Media			☐ Fulvo/Marrone	
	☒ Grande			☐ Nero Focato	
	☐ Cucciolo			☒ Nero	
				☐ Bianco e nero	
	☐ Focato e bianco		☐ Tigrato		
				☐ Altro _____	

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

Trapani, 5/05/2026

Il dichiarante
[Firma]

Informative ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003e sm.J., i dati sopra riportati sono protetti dalle vigenti disposizioni di fini del preordinamento per il quale sono richiesti a verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

Spett.le COMUNE DI TRAPANI Indirizzo PIAZZA MUNICIPIO 1 P.IVA 80003210814		DDT N° 594 del 05/9/2026 orario di partenza 11:10 Mezzo di trasporto Targa Automezzo FE 733RR Codice identificativo 0139Tp	
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 LIBICA 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 Tipologia Impianto: TRANSITO	
Temperatura Trasporto Ambiente ☒ Refrigerato ☐ Congelato ☐		Numero di colli 1	
Temperatura Merce Ambiente ☒ Refrigerato ☐ Congelato ☐		1	
Descrizione della merce Categoria ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3		Quantita Kg 4 N° Lotto 1	
CARCASSA CATO			
All. IV Reg. UE 1423/2007			
Tipo di trattamento (per prodotti derivati): METODO:			
Specie animale: (Per materiali e Prod. derivati destinati all'alimentazione animale)			
N° identificazione/ Individuale / del capo/			
Firma dello spedizioniere 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 e), punto I ed II)			
Lavaggio e disinfezione dell'automezzo avvenuto il _____ alle ore _____			
Firma del responsabile dell'impianto di destinazione			



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana

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

Servizio Sanitario Nazionale Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani
Dipartimento di Prevenzione Veterinaria
UOC Siaoa Asp Trapani
UOS Servizio Igiene degli Alimenti di Origine Animale
Territorio di Trapani e Pantelleria
Dirigente Responsabile Dr Francesco Castiglione
Viale Della Provincia - Cittadella Della Salute (Palazzo Ulivo)
91016 Erice Casa Santa (TP)

Prot.

Erice Casa Santa (TP) li 05/09/2026

AL SIGNOR SINDACO
COMUNE DI Trapani

DICHIARAZIONE e ASSEGNAZIONE ALLA DISTRUZIONE CARCASSE GATTI

(Regolamento CE n. 1069/09)

L'anno 2026 il giorno 05 del mese di SETTEMBRE alle ore 15:20 circa il sottoscritto Dr. Giacomo Angelo appartenente al Dipartimento di Prevenzione Veterinaria A.S.P. - Trapani, su richiesta dell'Ispettore Patti della Polizia Municipale di Trapani

COMUNICA CHE

Le carcasse dei gatti rinvenute nella Via Libica e nella Via Petrella del **COMUNE di TRAPANI** sprovviste di **identificativo** come descritto nelle schede redatte dalla ditta M.D. srl a firma dell'operatore Sig. ISCA ANTONINO

DOVRANNO ESSERE SMALTITE COME SOA CATEGORIA 1.

I sottoprodotti di cui sopra, classificati 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 DIRIGENTE VETERINARIO

A.S.P. TRAPANI
Dr. Giacomo Angelo
DIRIGENTE MEDICO VETERINARIO
Igiene degli Alimenti O.A.
Servizio 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).

Dalla Residenza Municipale, li _____

IL SINDACO



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 SIAPZ Tp-Pnl -A.S.P. Trapani - Pantelleria Viale delle
Province - Cittadella della Salute - 91016 Erice C.S. (TP) Tel. 0923-472402/317 pec: siapz.trapani@pec.asptrapani.it

Erice Casa Santa (TP) li 04/09/2026

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 04 del mese di SETTEMBRE alle ore 16:13 circa
il sottoscritto Dr. BASILICO BASILICO appartenente al Dipartimento di Prevenzione Veterinaria A.S.P. -
Trapani, su richiesta POLIZIA LOCALE DI TRAPANI ISP. PAZZI "INCENDIE STRADALI"

COMUNICA

Che la carcassa di GATTO è stata rinvenuta/e nella via RAVIDA del
COMUNE di TRAPANI l'animale è provvisto/sprovvisto di identificativo ELETTRONICO ed
ed è di proprietà del Comune di TRAPANI

Si allega alla presente la scheda di recupero effettuato dalla ditta HD SRL a firma dell'operato Sig.
SEA ANTONINO si allega copia del verbale di recupero del

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 Basilico
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

Modello di Certificazione
 D.P.R. n. 445/2000 art. 23/12/2000
 Il sottoscritto FRANCESCO ANTONIO nato il 03/10/1964
 residente a TRAPANI n. 26
 documento di riconoscimento carta d'identità n. CARTELLA
 di FRANCESCO ANTONIO n. 261031000 valida
 fino al 03/10/2025
 nella qualità di dipendente della ditta M.S. SRL con sede in TRAPANI via TRAPANI
 consapevole, 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 4/9/26 alle ore 11.15 da parte
 dell'operatore di Polizia Locale di Trapani, lo scrivente, in data 4/9/26 alle ore 13.30 si è recato presso il
 Comune di Trapani Via G. RAUICIS civico 40 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 ritrattazioni che formano parte integrale e
 sostanziale della presente dichiarazione.

Trapani, 04/09/2026

Il dichiarante

Informative ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e sm.l. I dati sopra riportati sono protetti dalla vigente legislazione in materia di protezione dei dati personali e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Destinataria M. D. S.r.l. Via Pileo, 6 - Mislissimi (TP) P. IVA 02286880810 AUTORIZZAZIONE N. ABP 4765 DRS N. 2268		Trasportatore M. D. S.r.l. Via Pileo, 6 - Mislissimi (TP) P. IVA 02286880810 AUTORIZZAZIONE N. 4765	
Luogo di origine Indirizzo <u>Via G. RAVIOA 40</u> <u>TRAPANI</u> P. IVA _____		Luogo di destinazione M. D. S.r.l. Via Pileo, 6 - Mislissimi (TP) P. IVA 02286880810 AUTORIZZAZIONE N. ABP 4765 DRS N. 2268 Tipologia impianto: TRANSITO	
Temperatura Trasporto Ambiente ☒ Refrigerato ☐ Congelato ☐		Numero di colli <u>1</u>	
Temperatura Merce Ambiente ☒ Refrigerato ☐ Congelato ☐		<u>1</u>	
Descrizione della merce Categoria ☒ ☐ ☐		Quantità Kg	N° Lotto
<u>CARASSA CATO</u>		<u>2</u>	<u>1</u>
Tipo di trattamento (per prodotti derivati): METODICI _____			
Specie animale: _____ Rif. Art. 10 Reg. Cn n. 1083/2009 lett. _____			
N° identificazione/Individuali/Id del capo/Id: _____			
Firma dello spedizioniere/ del responsabile dell'impianto di origine _____		Firma del destinatario _____	
Firma del Veterinario Ufficiale _____ (nel caso di animali morti di cui all'articolo 8, lettera a), punto I ed II)			
Le vagliate di disinfezione dell'automezzo avvenute il _____ alle ore _____			
Firma del responsabile dell'impianto di destinazione _____			

gatto deceduto via Ravida Comune di Trapani

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 7 settembre 2026 - 12:03

In allegato quanto in oggetto 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

gatto deceduto via Ravida Trapani.pdf

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIA

U.O.S. Servizio Territoriale Igiene degli Allevamenti e Igiene delle Produzioni Zootecniche

A.S.P. Trapani - Pantelleria

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

Tel. 0923 472317 Fax. 0923 472316

Prot. n. _____

Erice Casa Santa (TP) li 07-09-2026

Telefono 0923 / 472317 - Fax. 0923 / 472316

ASP-TRAPANI . REGISTRO

UFFICIALE . 0140121 . 07-09-2026 . h. 12:53 . USCITA

AL SIGNOR SINDACO
COMUNE DI TRAPANI

V SETTORE UFFICIO RANDAGISMO

VERBALE di SEQUESTRO e ASSEGNAZIONE ALLA DISTRUZIONE

(Regolamento CE n. 1069/09)

L'anno 2026 il giorno 07 del mese di Settembre alle ore 11,17 circa, presso Scorrimento Veloce uscita autostradale con senso di marcia sito/i nel Comune di Trapani n. SNC, il sottoscritto Dr. Basiricò Biagio Maurizio appartenente al Dipartimento di Prevenzione Veterinaria A.S.P. - Trapani, su richiesta dell'Ispettore Capo Messina della Polizia Municipale Trapani quale/i responsabili del procedimento di ritrovamento del cane e smaltimento.
Si certifica il decesso del cane e inoltre

COMUNICA

che il decesso è avvenuto in data 07/09/2026, che trattasi di un cane, razza simil pitbull, taglia media, sesso maschio età 4 anni, circa la presunta causa mortis incidente stradale. La proprietà del cane randagio è del Comune di Trapani ed è sprovvisto di identificativo /microchip.

Il sottoprodotto di cui sopra, classificati 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 Basiricò
VETERINARIO SPECIALISTA AMBULATORIALE

ORDINANZA di DISTRUZIONE n. _____ del _____

Il SINDACO del Comune di

PREMESSO che lo smaltimento e/o infossamento 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 Trapani 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

cANE DECEDUTO PRESSO SCORRIMENTO VELOCE TRAPANI

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 7 settembre 2026 - 13:06

SI ALLEGA QUANTO IN OGGETTO 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

CANE DECEDUTO PRESSO SCORRIMENTO VELOCE TRAPANI.pdf

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. 0923-472402/317 pec: siapz.trapani@pec.asptrapani.it

Erice Casa Santa (TP) li 07-09-2026

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 07 del mese di SETTEMBRE alle ore 16:05 circa
il sottoscritto Dr. Biagio Mazzini Basirico appartenente al Dipartimento di Prevenzione Veterinaria A.S.P. -
Trapani, su richiesta Isp. PA171.

COMUNICA

Che la carcassa di BAIRO è stata rinvenuta/e nella via DELL'ASSUNTA del
COMUNE di TRAPANI l'animale è provvisto/sprovvisto di identificativo ELETTRONICO di
ed è di proprietà del Comune di TRAPANI
Si allega alla presente la scheda di recupero effettuato dalla ditta ISCA ANTONINO a firma dell'operato Sig.
ISCA ANTONINO si allega copia del verbale di recupero del 07-09-2026

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 Mazzini 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 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

Form. 1 Documento commerciale semplificato per il trasporto di sottoprodotti di origine animale e di prodotti derivati (Art. 4 del Regolamento (UE) 1831/2003)

Spedizione <u>CONVOIO DI TRAPANI</u>		DDT N° <u>558</u>	
Indirizzo <u>Piazza Municipio</u>		del <u>7/9/2026</u> orario di partenza <u>13:44</u>	
P.IVA <u>8003310816</u>		Mezzo di trasporto Targa Automezzo <u>FE 733RD</u> Codice identificativo <u>0139TP</u>	
Destinatario M. D. S.r.l. Via Filino, 6 - Milisicemi (TP) P. IVA 02286680810 AUTORIZZAZIONE N. ASP 4765 DRS N. 1268		Trasportatore M. D. S.r.l. Via Filino, 6 - Milisicemi (TP) P. IVA 02286680810 AUTORIZZAZIONE N. 4765	
Luogo di origine Indirizzo <u>Via DELL'ASSUNTA 79</u> <u>TRAPANI</u> P.IVA _____		Luogo di destinazione M. D. S.r.l. Via Filino, 6 - Milisicemi (TP) P. IVA 02286680810 AUTORIZZAZIONE N. ASP 4765 DRS N. 1268 Tipologia impianto: TRANSITO	
Temperatura Trasporto Ambiente ☒ Refrigerato ☐ Congelato ☐		Numero di colli <u>1</u>	
Temperatura Merce Ambiente ☒ Refrigerato ☐ Congelato ☐		Quantità Kg <u>1</u>	
Descrizione della merce <u>CARCARA GATTO</u>		N° Lotto <u>1</u>	
Tipo di trattamento (per prodotti derivati): METODICI _____ All. IV Reg. UE 1831/2003			
Specie animale: _____ Rifer. Art. 10 Reg. CE n. 1069/2009 lett. _____ (Per razze e Prod. derivati destinati all'alimentazione animale)			
N° identificazione/ Individuale / del capo/i: _____			
Firma dello spedizioniere / del responsabile dell'impianto di origine <u>[Firma]</u>		Firma del trasportatore <u>[Firma]</u>	
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 _____			

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a ISCA ANTONINO, nato/a il 03/01/1989
a ERICE residente a TRAPANI
in Via DELLA ASSUNTA n. 86
documento di riconoscimento ☒ carta d'identità ☐ patente di guida n. CA8836462rilasciato
da COMUNE DI TRAPANI in data 06/03/2019 valida sino 03/01/2020 al
rec. telefonico 390.162.9993
nella qualità di dipendente della ditta M.S. SRL con sede in TRAPANI via PERUGIA, 6
consapevole, ai sensi dell'art. 46 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 7/9/2026 alle ore 9.45 da parte
dell'operatore di Polizia Locale di Trapani, lo scrivente, in data 7/9/2026 alle ore 13.46 si è recato presso il
Comune di Trapani Via DELLA ASSUNTA civico 79, 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 <u>de</u>	☐ SI <u>SI</u> Indicare il numero di microchip

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

Trapani, 7/9/2026

Il dichiarante

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. 0923-472402/317 pec: siapz.trapani@pec.asptrapani.it

Erice Casa Santa (TP) li 08-09-2026

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 08 del mese di SETTEMBRE alle ore 17.45 circa
il sottoscritto Dr. Basilio Basirico appartenente al Dipartimento di Prevenzione Veterinaria A.S.P. -
Trapani, su richiesta Ispezione P.I. DI TRAPANI

COMUNICA

Che la carcassa di CABRIANO è stata rinvenuta/e nella via SCORRITENZO VIOLOE VILLA BORNA del
COMUNE di TRAPANI l'animale è provvisto/sprovvisto di identificativo _____ di
ed è di proprietà del Comune di TRAPANI

Si allega alla presente la scheda di recupero effettuato dalla ditta M.D. SRL. a firma dell'operato Sig.
ISCA ANTONINO si allega copia del verbale di recupero del 08/09/2026

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

Strada 603 Comune di Trapani Indirizzo P.zza D. S. S. I. P.IVA 02286680610		603 del 08/01/2026 orario di partenza 14:15 Mezzo di trasporto Targa Autoveicolo FE733112 Codice identificativo 0133TV	
Destinazione Destinataria M. D. S. I. Via Plinio, 6 - Misiliscemi (TP) P. IVA 02286680610 AUTORIZZAZIONE N. ASP 4765 DRS N. 1265		Trasportatore M. D. S. I. Via Plinio, 6 - Misiliscemi (TP) P. IVA 02286680610 AUTORIZZAZIONE N. 4765	
Luogo di origine Indirizzo SCORRENTI VELOCITÀ VILLAROSINA TRAPANI P.IVA		Luogo di destinazione M. D. S. I. Via Plinio, 6 - Misiliscemi (TP) P. IVA 02286680610 AUTORIZZAZIONE N. ASP 4765 DRS N. 1265 Tipologia impianto: TRANSITO	
Temperatura Trasporto Ambiente ☒ Refrigerato ☐ Congelato ☐		Numero di celle 1	
Temperatura Merce Ambiente ☒ Refrigerato ☐ Congelato ☐		1	
Descrizione della merce Categoria ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3		Quantità Kg	N° Lotto
CARCASSA GABBIANO		1	1
Tipo di trattamento per prodotti animali METODO:			
Specie animale:			
N° identificazione individuale (1 dei 3 esemplari)			
Firma dello speduttore o del responsabile dell'impianto di origine		Firma del trasportatore 15/2/2026	
alle ore			

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Io/la sottoscritto/a ISCA ANTONIO nato/a il 03/01/1987

è FRILE residente a TRAPANI

in Via DELLE AMAZZIE n. 86

Documento di riconoscimento ☒ carta d'identità ☐ patente di guida n. CAB83665

da COMUNE DI MASSARASA

in data 26/03/2019 valida fino 03/01/2020 al

recupero telefonico 3804629993

nella qualità di dipendente della ditta H.S. SRL con sede in MARICICCI via PIRELLA

conseguente, 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;

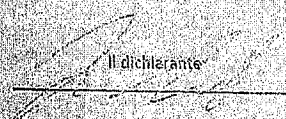
DICHIARA

che a seguito della richiesta d'intervento telefonica ricevuta in data 7/3/26 alle ore 11.40 da parte dell'operatore di Polizia Locale di Trapani, lo scrivente, in data 8/3/26 alle ore 14.15 si è recato presso il Comune di Trapani Via SCORREMENTO 12105 URSINA al fine di procedere, secondo le norme di legge, al recupero per il successivo smaltimento della sotto elencata carcassa di animale:

☐ CANE ☐ GATTO ☒ ALTRO: <u>GABBIANO</u> (Indicare l'esperto di animale)					
Numero	Taglia	Sesso	Manicello	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: _____	☐ SI ☐ NO Indicare il numero di microchip: _____

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

Trapani, 8/03/2026

Il dichiarante


Le informazioni contenute in questo documento sono riportate solo per fini di procedura e non possono essere utilizzate per scopi diversi da quelli per i quali sono state raccolte.

dichiarazioni di assegnazioni alla distruzione di carcasse 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** mercoledì 9 settembre 2026 - 08:59

In allegato ,quanto in oggetto cordialmente Dr Biagio Maurizio 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

Dichiarazioni per l'assegnazione alla distruzione di carcasse animale Trapani.pdf

verbali a seguire le comunicazioni della P.L Comune di TP finalizzate alla distruzione e assegnazione di carcasse animali

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** venerdì 11 settembre 2026 - 11:43

In allegato quanto in oggetto 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

verbali a seguire le comunicazioni della P.L comune di TP, finalizzate alla distruzione e assegnazione di carcasse animali.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 SIAPZ Tp-Pnl -A.S.P. Trapani - Pantelleria Viale delle
Province - Cittadella della Salute - 91016 Erice C.S. (TP) Tel. 0923-472402/317 pec: siapz.trapani@pec.asptrapani.it

Erice Casa Santa (TP) li 10-09-2026

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 10 del mese di SETTEMBRE alle ore 10:01 circa
il sottoscritto Dr. Basilio Beato Di appartenente al Dipartimento di Prevenzione Veterinaria A.S.P. -
Trapani, su richiesta Isa. BARBERA che comunica il decesso di un gatto il giorno 9-09-2026 x incidente
STRADALE.

COMUNICA

Che la carcassa di GATTO è stata rinvenuta/e nella via XI MARZIO del
COMUNE di TRAPANI l'animale è provvisto/sprovvisto di identificativo ELETTON: 02 di
ed è di proprietà del Comune di TRAPANI.

Si allega alla presente la scheda di recupero effettuato dalla ditta MD S.R.L. a firma dell'operato Sig.
Berardino FABRIZIO si allega copia del verbale di recupero del 10-09-2026.

DOVRA' ESSERE SMALTITA COME SOA CATEGORIA I.

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 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



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 SIAPZ Tp-Pnl - A.S.P. Trapani - Pantelleria Viale delle
Province - Cittadella della Salute - 91016 Erice C.S. (TP) Tel. 0923-472402/317 pec: siapz.trapani@pec.asptrapani.it

Erice Casa Santa (TP) li 10-09-2026

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 10 del mese di SETTEMBRE alle ore 15:43 circa
il sottoscritto Dr. Basilio Basirico appartenente al Dipartimento di Prevenzione Veterinaria A.S.P. -
Trapani, su richiesta Is. Patti

COMUNICA

Che la carcassa di CA710 è stata rinvenuta/e nella via Cicco Montalto del
COMUNE di TRAPANI l'animale è provvisto/sprovvisto di identificativo ELETTRONICO di
ed è di proprietà del Comune di TRAPANI

Si allega alla presente la scheda di recupero effettuato dalla ditta HD SRL a firma dell'operato Sig.
BERTINI FABRIZIO si allega copia del verbale di recupero del 10-09-2026

DOVRA' ESSERE SMALTITA' COME SOA CATEGORIA I.

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. Basilio 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 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