



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. BASILIO 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 SI
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 IN

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. Basilio Maurizio Basilio
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
 art. 46 e 47 del D.Lgs. n. 445/2000 del 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. 661031000 valida
 fino al 03/10/2025 al
 telefono 380.602.9993
 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 ritrazioni che formano parte integrale e
 sostanziale della presente dichiarazione.

Trapani, 04/09/2026

Il dichiarante

MUSE DI TRAPANI		D.T.N. 532	
Indirizzo Pinza V.		del 4/9/2026 orario di partenza 13:30	
P.IVA 8003700000		Effetto di trasporto	
		Tassa Autonomia 664380w	
		Codice Identificativo 0138TP	
Destinatario M. D. S.r.l. Via Pirlito, 6 - Misiliscemi (TP) P. IVA 0228680010 AUTORIZZAZIONE N. ABP 4765 DRS N. 2266		Trasportatore M. D. S.r.l. Via Pirlito, 6 - Misiliscemi (TP) P. IVA 0228680010 AUTORIZZAZIONE N. 4765	
Luogo di origine Indirizzo Via G. RAVIDA 40 TRAPANI P.IVA		Luogo di destinazione M. D. S.r.l. Via Pirlito, 6 - Misiliscemi (TP) P. IVA 0228680010 AUTORIZZAZIONE N. ABP 4765 DRS N. 2266 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
CACCIA CATO		2	1
Tipo di trattamento (per prodotti derivati): METODICI		Alliv Reg UE 142	
Specie animale:		Rif. Art. 10 Reg. Ce n. 1093/2009 lat.	
N° identificazione/Individuali/Id del capo/:			
Firma dello spedire/ 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)			
Lavaggio e disinfezione dell'automezzo avvenuto 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