



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbanio Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**SOC SANITA' PUBBLICA VETERINARIA - AREA A-**

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Sede Operativa Omegna Tel 0323 868060 Fax 0323 868052 e-mail: spvareaa@aslvco.it  
Sede Operativa Verbania Tel 0323 541473 Fax 0323 557347 e-mail: spvareaa@aslvco.it  
3 Fax 0324 491619 e-mail: spvareaa@aslvco.it

Comune di Valstrona  
Data 11/01/2017  
N. Prot. 0000130 / 2017

Cat. 11 Cl. 01 Fasc. 04

UOR: SINDACO / *VO*

ILL.MO SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI  
VALSTRONA VB \_\_\_\_\_

In data 10/01/2017 rendo noto che in data 09/01/2017, in località \_\_\_\_\_ del Comune di VALSTRONA, è/sono morti i seguenti animali (specie, razza, sesso, età ed eventuali contrassegni di identificazione) :

1 \_\_\_\_\_ NATO \_\_\_\_\_ CONTRASSEGNO \_\_\_\_\_ DI PROPRIETA' DI \_\_\_\_\_ COD \_\_\_\_\_

per causa probabile ESITI DI BRONCOPOLMONITE CRONICA \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 19 del Regolamento CE n°1069/2009, si consente lo smaltimento della carcassa intera per sotterramento, previa denaturazione con calce spenta , in terreno adeguato per evitare contaminazioni delle acque superficiali e delle falde freatiche ed a una profondità sufficiente ad impedire ai carnivori di accedervi.

OMEGNA il 10/01/2017 \_\_\_\_\_

IL VETERINARIO UFFICIALE **ASL 14 - OMEGNA**  
SERVIZIO SANITA' PUBBLICA VETERINARIA  
IL VETERINARIO UFFICIALE  
ID. *Edo BRUSASCO!*

*[Handwritten signature]*

COMUNE DI VALSTRONA - VCO -

N. 01/2017, Prot. 131

IL SINDACO

- Visto il T.U. delle Leggi Sanitarie, 27 luglio 1934, n° 1265;
- Visto il D. L.vo 286/94;
- Visto il Regolamento n°1069/2009/CE

ORDINA

La distruzione della/delle carcassa/e suindicata/e con l'osservanza delle disposizioni prescritte, sotto la diretta sorveglianza della Guardia comunale.

VALSTRONA - il 11 GEN 2017

IL SINDACO  
*[Handwritten signature]*  


Visto per l'avvenuta distruzione in data 11.01.2017 con le prescrizioni di cui sopra alla presenza dei Sig.

LA GUARDIA COMUNALE  
*[Handwritten signature]*  
