

**Allegato 3. – Sez. A Modulo di conferma/non conferma del sospetto avvelenamento
sulla base della necropsia**

FAX

Istituto Zooprofilattico Sperimentale

Data __/__/20__

Al:

Medico Veterinario del Comune di _____

Fax n. : _____

Sindaco del Comune di _____

Fax n. : _____

Servizi Veterinari ASL di _____

Fax n. : _____

Procura della Repubblica * di _____

Fax n. : _____

In riferimento all'O.M. 18 dicembre 2008 e succ. mod. "Norme sul divieto di utilizzo e di detenzione di esche o di bocconi avvelenati", ai sensi dell'art. 3 comma 2,

SI COMUNICA

che sulla base dell'esame anatomico-patologico eseguito sul campione con N. _____, il cui rapporto di prova si allega in copia:

[1] IL QUADRO ANATOMO-PATOLOGICO NON ESCLUDE IL SOSPETTO DI AVVELENAMENTO E SONO IN CORSO ESAMI DI LABORATORIO

[2] IL QUADRO ANATOMO-PATOLOGICO NON CONFERMA IL SOSPETTO DI AVVELENAMENTO

Firma

* inviare solo nel caso in cui venga barrata la casella [1]