

**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 ]