



CITTA' DI TRAPANI

Provincia di Trapani

Medaglia d'Oro al Valor Civile

Ordinanza del Sindaco

Proposta n. DIFANI 5113/2026

Ordinanza. n. 59 del 07/09/2026

Oggetto: DISTRUZIONE CARCASSE ANIMALE RIF PROT. N. 132681 - 133057 - 72838 - 73473 - 73476 - 73499 - 138297 - 138733 - 139143

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:

- un gatto rinvenuto a Trapani in Via Michele Amari n. 3 - giusto verbale a firma del Dott. Cusumano Antonino prot. Asp. n. 132681 del 21/08/2026 acquisito al protocollo dell'Ente al n. 71500 in data 21/08/2026;
- un gatto rinvenuto a Trapani in Via Serraino Vulpitta giusto verbale a firma del Dott.ssa Paola Augugliaro prot. Asp. n. 133057 del 24/08/2026 acquisito al protocollo dell'Ente al n. 71789 in data 24/08/2026;
- gatti deceduti presso l'ambulatorio medico veterinario convenzionato con il Comune di Trapani, con allegato il certificato di decesso a firma del Dott. Antonino Schifano, assunto al protocollo dell'Ente n. 72838 del 28/08/2026;
- un gatto deceduto presso l'ambulatorio medico veterinario convenzionato con il Comune di Trapani, con allegato il certificato di decesso a firma del Dott. Baldassare Ferlito, assunto al protocollo dell'Ente n. 73473 del 01/09/2026;
- un gatto deceduto presso l'ambulatorio medico veterinario convenzionato con il Comune di Trapani, con allegato il certificato di decesso a firma del Dott. Baldassare Ferlito, assunto al protocollo dell'Ente n. 73476 del 01/09/2026;
- gatti rinvenuti a Trapani in Via Segesta 24, Via Orfani 32 e Via Grandi Eventi, come da verbale a firma della Dott.ssa Silvana Cascio, acquisito al protocollo dell'Ente al n. 73499 in data 01/09/2026;
- un gatto rinvenuto a Trapani in Piazza Martiri d'Ungheria - giusto verbale a firma del Dott. Cusumano Antonino prot. Asp. n. 138297 del 03/09/2026 acquisito al protocollo dell'Ente al n. 74577 in data 03/09/2026;
- gatto rinvenuto a Trapani in Via Marsala – Xitta cv. 423 - giusto verbale a firma del Dott. Martino Trapani prot. Asp. n. 138733 del 03/09/2026 acquisito al protocollo dell'Ente al n. 67386 in data 04/08/2026;
- gatto rinvenuto a Trapani in Via F. Ceusa - giusto verbale a firma del Dott. Gianfranco Bonura prot. Asp. n. 139143 del 04/09/2026 acquisito al protocollo dell'Ente al n. 75012 in data 04/09/2026;

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;

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 07/09/2026

**IL DIRIGENTE/FUNZIONARIO
ALA FRANCESCO**



II SINDACO

TRANCHIDA GIACOMO

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

in data 07/09/2026

Da siapz.trapani@pec.asptrapani.it

A quinto.settore@pec.comune.trapani.it

Cc

Data Fri, 21 Aug 2026 12:23:24 (Fri, 21 Aug 2026 12:23:24 +0200)

Oggetto carcassa gatto

**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

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIA

U.O.S. Servizio Territoriale SIAPZ TRAPANI - PANTELLERIA

A.S.P. Trapani - Pantelleria

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

Tel. 0923472317

Erice Casa Santa (TP) li 20-08-2026

AL SIGNOR SINDACO
COMUNE DI TRAPANI

DICHIARAZIONE e ASSEGNAZIONE ALLA DISTRUZIONE CARCASSA GATTO

(Regolamento CE n. 1069/09)

L'anno 2026 il giorno 20 del mese di AGOSTO alle ore 13:00 circa
il sottoscritto Dr. CUSUMANO ANTONINO appartenente al Dipartimento di Prevenzione Veterinaria A.S.P. -
Trapani, su richiesta DELLA POLIZIA LOCALE DI TRAPANI

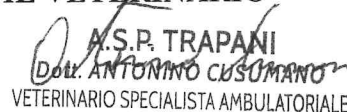
COMUNICA CHE

La carcassa del/i gatto/i rinvenuta/e nella via NICHELE ANARI N. 3 del COMUNE di
TRAPANI identificato con VEDI DOCUMENTO DI TRASPORTO provvisto/
sprovvisto di identificativo / di proprietà di COMUNE DI TRAPANI

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
Dr. ANTONINO CUSUMANO
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

Da siapz.trapani@pec.asptrapani.it

A quinto.settore@pec.comune.trapani.it

Cc

Data Mon, 24 Aug 2026 11:41:29 (Mon, 24 Aug 2026 11:41:29 +0200)

Oggetto carcassa gatto

**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

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIA

U.O.S. Servizio Territoriale SIAPZ Tp-Pnl

A.S.P. Trapani – Pantelleria

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

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

Erice Casa Santa (TP) li 22/08/2026

AL SIGNOR SINDACO
COMUNE DI Trapani

DICHIARAZIONE e ASSEGNAZIONE ALLA DISTRUZIONE CARCASSA GATTO

(Regolamento CE n. 1069/09)

L'anno 2026 il giorno 22 del mese di agosto alle ore 11:05 circa
il sottoscritto Dr.ssa Paola Augugliaro appartenente al Dipartimento di Prevenzione Veterinaria A.S.P.
Trapani, su richiesta Polizia Locale Trapani Isp. La Barbera (doc. Commerciale ditta M.D srl)

COMUNICA CHE

La carcassa del gatto rinvenuta nella via Serraino Vulpitta del COMUNE di
Trapani sprovvisto di identificativo e di proprietà del Comune di Trapani

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

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

Certificati decesso

Da Trapanivet Caraffi <trapanivet@gmail.com>
A quinto settore <quinto.settore@comune.trapani.it>
Data Wednesday 26 August 2026 - 13:26

Buongiorno, in allegato i certificati di decesso.
Grazie mille, buon lavoro.

Centro Medico Veterinario TrapaniVet-12.pdf

Centro Medico Veterinario "TrapaniVet"

Via MARSALA 319, 91100 TRAPANI

Dir. San. : Dott.ssa Manuela Caraffi

Tel: 3920333905 P.IVA 02677060812

CERTIFICATO DECESSO

Il sottoscritto Dottor Antonino Schifano, Medico Veterinario Iscritto all'albo di Trapani con numero 185, nato a Erice il 23/09/1983 e residente a Trapani;

CERTIFICA

che il gatto, bianco e nero, adulta, femmina, di proprietà del Comune di Trapani, segnalato in data 20-08-2026 e trasportato presso l'ambulatorio convenzionato Trapanivet dall'operatore Pizzurro Mario, è deceduto in data 25-08-2026, per le gravi condizioni cliniche in cui versava.

Lo stesso è stato informato che lo smaltimento dovrà avvenire ai sensi del Regolamento CEE n° 1069/09, Categoria I, Art. 8, e Regolamento UE N°142/11.

Data, 25-08-2026

Firma

D. Schifano
CENTRO MEDICO VETERINARIO "TRAPANI VET"
Via Marsala 319 - 91100 Trapani
Tel. 392 033 3905
P. IVA 02559100812
iscr. Albo TP 185

Centro Medico Veterinario "TrapaniVet"

Via MARSALA 319, 91100 TRAPANI

Dir. San. : Dott.ssa Manuela Caraffi

Tel: 3920333905 P.IVA 02677060812

CERTIFICATO DECESSO

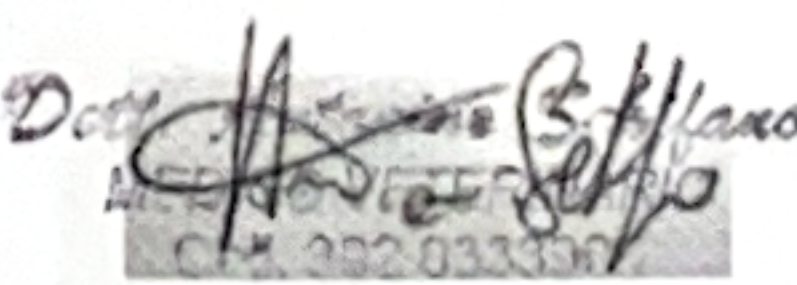
Il sottoscritto Dottor Antonino Schifano, Medico Veterinario Iscritto all'albo di Trapani con numero 185, nato a Erice il 23/09/1983 e residente a Trapani;

CERTIFICA

che il gatto, adulto, sesso maschile, mantello grigio tigrato, microchip 380260170440643, di proprietà del Comune di Trapani, segnalato in data 15-08-2026 dall'agente Gusino e trasportato presso l'ambulatorio convenzionato Trapanivet, dalla Sig.ra Chiara Sole, è deceduto in data 18-08-2026.

Lo stesso è stato informato che lo smaltimento dovrà avvenire ai sensi del Regolamento CEE n° 1069/09, Categoria I, Art. 8, e Regolamento UE N°142/11

Data, 18-08-2026

Dott. 
Firma
P. IVA 02559100812
Reg. Albo TP 185

Centro Medico Veterinario "TrapaniVet"

Via MARSALA 319, 91100 TRAPANI

Dir. San. : Dott.ssa Manuela Caraffi

Tel: 3920333905 P.IVA 02677060812

CERTIFICATO DECESSO

Il sottoscritto Dottor Antonino Schifano, Medico Veterinario Iscritto all'albo di Trapani con numero 185, nato a Erice il 23/09/1983 e residente a Trapani;

CERTIFICA

che i gatti, età pari a 2 mesi circa, sesso maschile e femminile, mantello grigio tigrato, di proprietà del Comune di Trapani, segnalato in data 15-08-2026 dall'agente Gusino e trasportato presso l'ambulatorio convenzionato Trapanivet, dalla Sig.ra Bovi Mariantonella, è deceduto in data 21-08-2026.

Lo stesso è stato informato che lo smaltimento dovrà avvenire ai sensi del Regolamento CEE n° 1069/09, Categoria I, Art. 8, e Regolamento UE N°142/11

Data, 21-08-2026

Dott. Antonino Schifano
MEDICO VETERINARIO
N° 185
P. IVA 02677060812
Mscr. Albo IP 185

Firma

Centro Medico Veterinario "TrapaniVet"

Via MARSALA 319, 91100 TRAPANI

Dir. San. : Dott.ssa Manuela Caraffi

Tel: 3920333905 P.IVA 02677060812

CERTIFICATO DECESSO

Il sottoscritto Dottor Antonino Schifano, Medico Veterinario Iscritto all'albo di Trapani con numero 185, nato a Erice il 23/09/1983 e residente a Trapani;

CERTIFICA

che il gatto, di età pari a 2 mesi, sesso maschile, mantello nero, di proprietà del Comune di Trapani, segnalato in data 20-07-2026 e trasportato presso l'ambulatorio convenzionato Trapanivet, dall'operatore Pizzurro, è deceduto in data 03-08-2026.

Lo stesso è stato informato che lo smaltimento dovrà avvenire ai sensi del Regolamento CEE n° 1069/09, Categoria I, Art. 8, e Regolamento UE N°142/11

Data, 03-082026

Dott. Antonino Schifano
MEDICO VETERINARIO
Ced. 30/08/2026
P. IVA 02677060812
Isct. Albo IP 185
Firma

Centro Medico Veterinario "TrapaniVet"

Via MARSALA 319, 91100 TRAPANI

Dir. San. : Dott.ssa Manuela Caraffi

Tel: 3920333905 P.IVA 02677060812

CERTIFICATO DECESSO

Il sottoscritto Dottor Antonino Schifano, Medico Veterinario Iscritto all'albo di Trapani con numero 185, nato a Erice il 23/09/1983 e residente a Trapani;

CERTIFICA

che il gatto, adulto, sesso maschile, mantello arancio, di proprietà del Comune di Trapani, segnalato in data 12-08-2026 dall'agente Gusino e trasportato presso l'ambulatorio convenzionato Trapanivet, dal Sig. Incandela Baldassare, è deceduto in data 16-08-2026.

Lo stesso è stato informato che lo smaltimento dovrà avvenire ai sensi del Regolamento CEE n° 1069/09, Categoria I, Art. 8, e Regolamento UE N°142/11

Data, 18-08-2026

Dott. *Antonino Schifano*
MEDICO VETERINARIO
C.N. 185 0333905
P. IVA 02559100812
MCR. Albo TP 185
Firma

Centro Medico Veterinario "TrapaniVet"

Via MARSALA 319, 91100 TRAPANI

Dir. San. : Dott.ssa Manuela Caraffi

Tel: 3920333905 P.IVA 02677060812

CERTIFICATO DECESSO

Il sottoscritto Dottor Antonino Schifano, Medico Veterinario Iscritto all'albo di Trapani con numero 185, nato a Erice il 23/09/1983 e residente a Trapani;

CERTIFICA

che il gatto, adulto, sesso maschile, di proprietà del Comune di Trapani, segnalato in data 15-08-2026 dall'ispettore Messina e trasportato presso l'ambulatorio convenzionato Trapanivet, dal Sig. Lombardo Danilo, è deceduto in data 17-08-2026.

Lo stesso è stato informato che lo smaltimento dovrà avvenire ai sensi del Regolamento CEE n° 1069/09, Categoria I, Art. 8, e Regolamento UE N°142/11

Data, 17-08-2026

Data, 17-08-2026

Dott. Antonino Schifano
MEDICO VETERINARIO
P. IVA 02559100812
Mecr. Albo IP 185

Firma

Centro Medico Veterinario "TrapaniVet"

Via MARSALA 319, 91100 TRAPANI

Dir. San. : Dott.ssa Manuela Caraffi

Tel: 3920333905 P.IVA 02677060812

CERTIFICATO DECESSO

Il sottoscritto Dottor Antonino Schifano, Medico Veterinario Iscritto all'albo di Trapani con numero 185, nato a Erice il 23/09/1983 e residente a Trapani;

CERTIFICA

che il gatto, adulto, femmina, grigio tigrato, di proprietà del Comune di Trapani, segnalato in data 11-08-2026 dall'agente Gusino e trasportato presso l'ambulatorio convenzionato Trapanivet, dalla Sig.ra Delcione Angela, è deceduto in data 13-08-2026.

Lo stesso è stato informato che lo smaltimento dovrà avvenire ai sensi del Regolamento CEE n° 1069/09, Categoria I, Art. 8, e Regolamento UE N°142/11

Data, 13-08-2026

Dott. Antonino Schifano
MEDICO VETERINARIO
Cod. 3920333905
P. IVA 02677060812
iscr. Albo TP 185

Certificato decesso gatto

Da **Baldo Ferlito** <baldoferlito.vet@gmail.com>

A **quinto settore** <quinto.settore@comune.trapani.it>, **difesa animali**
<difesa.animali@comune.trapani.it>

Data Monday 31 August 2026 - 19:44

In allegato quanto in oggetto.
Cordiali saluti.

Dott. Baldassare Ferlito

Adobe Scan 31 Ago 2026 (4).pdf

MEDICO VETERINARIO

Dott. Baldassare Ferlito

Iscr. Albo n. 264 P. IVA 02938930811

e-mail: baldoferlito.vet@gmail.com pec: baldassarre.ferlito@pec.tp.fnovi.it

Rec. Tel. 327.9547482

CERTIFICATO DI DECESSO

Il sottoscritto Dott. FERLITO BALDASSARE Medico Veterinario iscritto al n° 264

dell'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Trapani

CERTIFICA CHE

il GATO di razza EUROPEO sesso M, età ADULTO

nome PAUKIN, microchippato con n° 380 260170 345637

di proprietà del/la Sig./ra COMUNE TRAPANI

è deceduto in data odierna per la seguente motivazione:

ANNESTO CARDIO-CIRCOLATORIO

Trapani li, 31/08/2026

Il Medico Veterinario

Dott. Baldassare Ferlito
Medico Veterinario
Iscr. Albo n. 264
Cell. 327.9547482
P. IVA 02938930811



REGIONE SICILIA

DECESSO ANIMALE

ATTESTATO DI AVVENUTA REGISTRAZIONE IN ANAGRAFE DEL DECESSO DELL'ANIMALE

Si certifica che il giorno 31/08/2026 (*) è stato registrato nell'anagrafe nazionale degli animali da compagnia il decesso dell'animale

Nome:	*	
Microchip:	380260170345637	
Tatuaggio:		
Specie:	GATTO	Razza: EUROPEO
Sesso:	MASCHIO	Data nascita: 30/03/2021
Mantello:	NERO	Tipo pelo: CORTO
Sterilizzato:	SI	Taglia: MEDIA
Zona applicazione:	COLLO SX	Data applicazione: 13/02/2025
Veterinario Applicatore:	AZZARO UGO	
Ultima Ubicazione:	VIA NISO 17 - 91100 TRAPANI (TP)	

proprietario attuale

Comune:	TRAPANI (TP)
---------	--------------

dettaglio del decesso

Data decesso:	31/08/2026	Causale:	MALATTIA
Veterinario che ha constatato il decesso:	FERLITO BALDASSARE (LIBERO PROFESSIONISTA)		
Data verbale:		Numero verbale:	

Dott. Baldassare Ferlito
Medico Veterinario
Iscr. ANIC 1234
Cell. 327 1234567
P. IVA 02938930811

(*) In caso di migrazione massiva dei dati dalla Banca Dati Regionale (BDR), il valore indicato si riferisce alla data di trasferimento effettivo dei dati dalla BDR all'anagrafe nazionale degli animali da compagnia

La presente attestazione non può essere prodotta agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi, in relazione a quanto previsto dalla Legge n° 183 del 12 novembre 2011

Data di emissione: 31/08/2026

Data di comunicazione all'autorità competente: 31/08/2026

Certificato decesso gatto incidentato

Da **Baldo Ferlito** <baldoferlito.vet@gmail.com>

A **difesa animali** <difesa.animali@comune.trapani.it>, **quinto settore**
<quinto.settore@comune.trapani.it>

Data Monday 31 August 2026 - 22:25

In allegato quanto in oggetto.
Cordiali saluti.

Dott. Baldassare Ferlito

Adobe Scan 31 Ago 2026 (8).pdf

MEDICO VETERINARIO

Dott. Baldassare Ferlito

Iscr. Albo n. 264 P. IVA 02938930811

e-mail: baldoferlito.vet@gmail.com pec: baldassarre.ferlito@pec.tp.fnovi.it

Rec. Tel. 327.9547482

CERTIFICATO DI DECESSO

Il sottoscritto Dott. FERLITO BALDASSARE Medico Veterinario iscritto al n° 264

dell'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Trapani

CERTIFICA CHE

il Gatto di razza EUROPEO sesso M, età ADULTO

nome /, microchippato con n° /

di proprietà del/la Sig./ra LORENZO TRAPANI

è deceduto in data odierna per la seguente motivazione:

ATTESSE CARDIO-CIRCULATORIE

Trapani li, 32/08/2026

Il Medico Veterinario

Dott. Baldassare Ferlito
Medico Veterinario
Iscr. Albo n. 264
Tel. 327.9547482
P. IVA 02938930811

dichiarazione di assegnazione alla distruzione carcasse gatti

Da **sanita.animale.trapani@pec.asptrapani.it** <sanita.animale.trapani@pec.asptrapani.it>**A** **quinto.settore@pec.comune.trapani.it** <quinto.settore@pec.comune.trapani.it>,
gabinetto.sindaco@pec.comune.trapani.it <gabinetto.sindaco@pec.comune.trapani.it>**Data** domenica 30 agosto 2026 - 18:44

gatto 1 prot.pdf

gatto 2 prot.pdf

gatto3 prot..pdf

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIA

U.O.S. Servizio Territoriale SSA Tp-Pnl

A.S.P. Trapani - Pantelleria

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

Erice Casa Santa (TP) li 29/08/2026

AL SIGNOR SINDACO
COMUNE DI Trapani

DICHIARAZIONE e ASSEGNAZIONE ALLA DISTRUZIONE CARCASSA GATTO

L'anno 2026 il giorno 29 del mese di AGOSTO (Regolamento CE n. 1069/09)
il sottoscritto Dr. SILVANA CASIO appartenente al Dipartimento di Prevenzione Veterinaria A.S.P. -
Trapani, su richiesta ISP. CAPO ROMANO FRANCESCO alle ore 22.14 circa

COMUNICA CHE

La carcassa del/i gatto/i rinvenuta/e nella via SEGESTA 26 del COMUNE di
TRAPANI identificato con _____
provvisto/sprovvisto di identificativo _____ di proprietà di _____
come descritto nella scheda allegata della ditta MD SRL a firma dell'operatore Sig. RENDA ANZIO del
30/08/2026

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).

A.S.P. - TRAPANI
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIA
SERVIZIO TERRITORIALE SANITA' ANIMALE
PANTELLERIA
Responsabile U.O.S. Dr.ssa Silvana Casio

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).

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIA

U.O.S. Servizio Territoriale SSA Tp-Pnl

A.S.P. Trapani - Pantelleria

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

Erice Casa Santa (TP) li 29/08/2026

AL SIGNOR SINDACO
COMUNE DI Trapani

DICHIARAZIONE e ASSEGNAZIONE ALLA DISTRUZIONE CARCASSA GATTO

L'anno 2026 il giorno 29 del mese di AGOSTO (Regolamento CE n. 1069/09) alle ore 9.30 circa
il sottoscritto Dr. SILVANA CASCO appartenente al Dipartimento di Prevenzione Veterinaria A.S.P. -
Trapani, su richiesta ISP. PATU

COMUNICA CHE

La carcassa del/i gatto/i rinvenuta/e nella via ORFANI, 32 del COMUNE di TRAPANI
identificato con / provvisto/sprovvisto di identificativo / di proprietà di COMUNE TP
come descritto nella scheda allegata della ditta MSOL a firma dell'operatore Sig. RENDA ANTONIO del
30/08/2026

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
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIA
SERVIZIO TERRITORIALE S.A.P. ANNI 2026
TRAPANI/PANTELLERIA
Responsabile UOS: Dr.ssa Silvana Casco

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).

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIA

U.O.S. Servizio Territoriale SSA Tp-Pnl

A.S.P. Trapani - Pantelleria

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

Erice Casa Santa (TP) li 28/08/2026

AL SIGNOR SINDACO
COMUNE DI Trapani

DICHIARAZIONE e ASSEGNAZIONE ALLA DISTRUZIONE CARCASSA GATTO

L'anno 2026 il giorno 28 del mese di AGOSTO (Regolamento CE n. 1069/09)
il sottoscritto Dr. SILVANA CASCIO appartenente al Dipartimento di Prevenzione Veterinaria A.S.P. -
Trapani, su richiesta ISP. PATE' MONICA alle ore 15:35 circa

COMUNICA CHE

La carcassa del/i gatto/i rinvenuta/e nella via dei GRANDI EVENTI del COMUNE di
TRAPANI identificato con MD 346 di proprietà di CORNETTA
provvisto/sprovvisto di identificativo MD 346 come descritto nella scheda allegata della ditta MD 346 a firma dell'operatore Sig. RENDA ANTONIO del
28/08/2026

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 RESPONSABILE
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIA
SERVIZIO TERRITORIALE SANITA' ANIMALE
TRAPANI - PANTELLERIA
Responsabile UOS: Dr.ssa Silvana Cascio

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).

Dichiarazione e assegnazione distruzione carcassa gatto

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** giovedì 3 settembre 2026 - 12:31

In allegato dichiarazione di assegnazione e distruzione carcassa gatto

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

doc02962920260903123413.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 SIAPA TRAPANI PANTELLERIA

A.S.P. Trapani - Pantelleria

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

Tel. 0923472377

Erice Casa Santa (TP) li 03-09-2026

AL SIGNOR SINDACO
COMUNE DI TRAPANI

DICHIARAZIONE e ASSEGNAZIONE ALLA DISTRUZIONE CARCASSA GATTO

(Regolamento CE n. 1069/09)

L'anno 2026 il giorno 03 del mese di SETTEMBRE alle ore 12:00 circa
il sottoscritto Dr. CUSUMANO ANTONINO appartenente al Dipartimento di Prevenzione Veterinaria A.S.P. -
Trapani, su richiesta DELLA POLIZIA LOCALE DI TRAPANI

COMUNICA CHE

La carcassa del/i gatto/i rinvenuta/e nella via PIAZZA DANZINI D'UNGHERIA del COMUNE di
TRAPANI identificato con VEDI FOLTORELLA provvisto/
sprovvisto di identificativo / di proprietà di COMUNE DI TRAPANI

DOVRA' ESSERE SMALTITA COME SOA CATEGORIA I.

Il/i sottoprodotto/i di cui sopra, classificato/i in CATEGORIA I 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
Dr. ANTONINO CUSUMANO
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

Assegnazione alla distruzione carcassa di gatto

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** giovedì 3 settembre 2026 - 17:40

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

asp_tp.A5BNZU2.REGISTRO UFFICIALE(U).0138733.03-09-2026 assegnazione alla
distruzione carcassa di gatto.pdf



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 S.I.A.P.Z. Tp-Pnl

A.S.P. Trapani - Pantelleria

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

Tel 0923-472317

ERICE C.S. (TP) li 03 Settembre 2026

AL SIGNOR SINDACO
COMUNE DI TRAPANI

DICHIARAZIONE e ASSEGNAZIONE ALLA DISTRUZIONE CARCASSE GATTI

(Regolamento CE n. 1069/09)

L'anno 2026 il giorno 03 del mese di Settembre alle ore 16,20 circa
il sottoscritto Dr. TRAPANI MARTINO Medico Veterinario appartenente al Dipartimento di
Prevenzione Veterinaria A.S.P. - Trapani, su richiesta _____ della Polizia Locale di TRAPANI _____

COMUNICA CHE

La carcassa del gatto recuperata nella Via Marsala Xitta cv 423 del **COMUNE** di **Trapani** identificate con _____ vedi
formulario della Polizia Locale di Trapani _____ sprovvista di identificativo //// di proprietà di _____ Comune di
Trapani _____

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
SERVIZIO VETERINARIO
Dirigente Veterinario
Martino Trapani

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

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIA

U.O.S. Servizio Territoriale _____ Tp-Pnl

A.S.P. Trapani - Pantelleria

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

Erice Casa Santa (TP) li 02-09-2026

**AL SIGNOR SINDACO
COMUNE DI Trapani**

DICHIARAZIONE e ASSEGNAZIONE ALLA DISTRUZIONE CARCASSA GATTO

(Regolamento CE n. 1069/09)

L'anno 2026 il giorno 03 del mese di SETTEMBRE alle ore 10:00 circa
il sottoscritto Dr. BONURA GIANFRANCO appartenente al Dipartimento di Prevenzione Veterinaria A.S.P. -

Trapani, su richiesta ALESSANDRO VARRALLO DEL 31 AGOSTO 2026 ORE 16:45 PERVENUTA ALLO SCRIVENTE MERCOLEDI 02-09-2026 ORE 1

TRAMITE DALLA POLIZIA MUNICIPALE DI TRAPANI (GIORNO DI FERIA)
COMUNICA CHE

La carcassa del/i gatto/i rinvenuta/e nella via FRANCESCO SPURIA (SPURIA) del COMUNE di
TRAPANI identificato con _____
provvisto/sprovvisto di identificativo _____ di proprietà di _____
come descritto nella scheda allegata della ditta MD SRL a firma dell'operatore Sig. VEDI ALLEGATI del 02/09/26

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).

Dr. GIANFRANCO BONURA
IL VETERINARIO
Servizio Territoriale
Igiene degli Alimenti O.A.
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

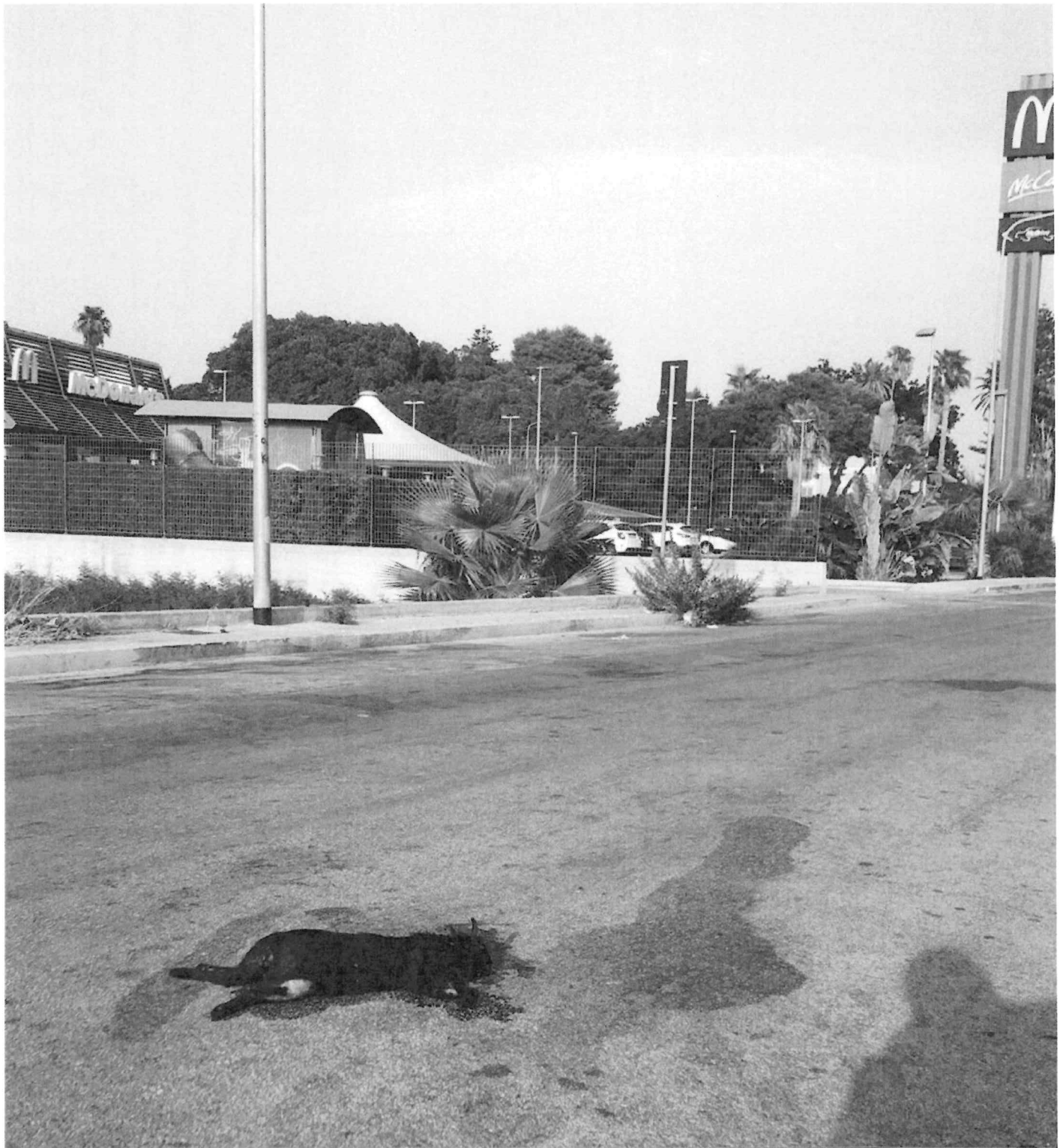
la distruzione di quanto sopra segnalato, mediante incenerimento e/o trasformazione in stabilimenti autorizzati, o infossamento in _____ con l'aggiunta del seguente quantitativo di disinfettante _____

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).



Trapani, Sicilia, Italia

Via Francesco Sceusa, , Trapani, 91100, Sicilia, Italia

06:03 PM 30 agosto-26 dom



lat 38.010109

Lungo 12.565156



Italia

iPhone 8 Plus

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. n. 645 del 28/12/2000)

N°/Le sottoscrittore/a BIA ANTONIOdata 01/03/2026è FRATELLOresidente a TRAPANIin via BELLE AMAZZONIn° 86documento di riconoscimento Carta d'identità

G. presente di guida

n° CA28346da COMMUNE DI MARSINIA

in

data 26/03/2019 validadal 03/01/2020 alrec. telefonico 3804629993nella qualità di dipendente della ditta H.B. SRLcon sede in MARSINIA via Piana, 6

conscio, 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 31/8/26 alle ore _____ da parte dell'operatore di Polizia Locale di Trapani, lo scrivente, in data 1/3/26 alle ore 10.00, si è recato presso il Comune di Trapani Via FRANCESCO SCENSA 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			
Numero	Taglia	Sesso	Mantello	Colore	Microchip
<u>1</u>	☐ Piccola	☒ Maschio ☐ Femmina	☐ Corto ☒ Lungo	☐ Bianco	☐ Sì ☒ 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 ritrattali che formano parte integrante e sostanziale della presente dichiarazione.

Trapani, 01/03/2026

Il dichiarante

Informativo ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni di legge per il procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/KtbxLzGPsCtXVChNfdBnHdfxXKQxCrKwxq?projector=1&messagePartId=0.1>

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE VETERINARIA

U.O.S. Servizio Territoriale _____ Tp-Pnl

A.S.P. Trapani - Pantelleria

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

Erice Casa Santa (TP) li 02-09-2026

**AL SIGNOR SINDACO
COMUNE DI Trapani**

DICHIARAZIONE e ASSEGNAZIONE ALLA DISTRUZIONE CARCASSA GATTO

(Regolamento CE n. 1069/09)

L'anno 2026 il giorno 03 del mese di SETTEMBRE alle ore 10:00 circa
il sottoscritto Dr. BONURA GIANFRANCO appartenente al Dipartimento di Prevenzione Veterinaria A.S.P. -

Trapani, su richiesta ALESSANDRO VARRALLO DEL 31 AGOSTO 2026 ORE 16:45 PERVENUTA ALLO SCRIVENTE MERCOLEDI 02-09-2026 ORE 1

TRAMITE DALLA POLIZIA MUNICIPALE DI TRAPANI (GIORNO DI FERIA)
COMUNICA CHE

La carcassa del/i gatto/i rinvenuta/e nella via FRANCESCO SPURIA (SPURIA) del COMUNE di
TRAPANI identificato con _____
provvisto/sprovvisto di identificativo _____ di proprietà di _____
come descritto nella scheda allegata della ditta MD SRL a firma dell'operatore Sig. VEDI ALLEGATI del 02/09/26

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).

Dr. GIANFRANCO BONURA
IL VETERINARIO
Servizio Territoriale
Igiene degli Alimenti O.A.
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

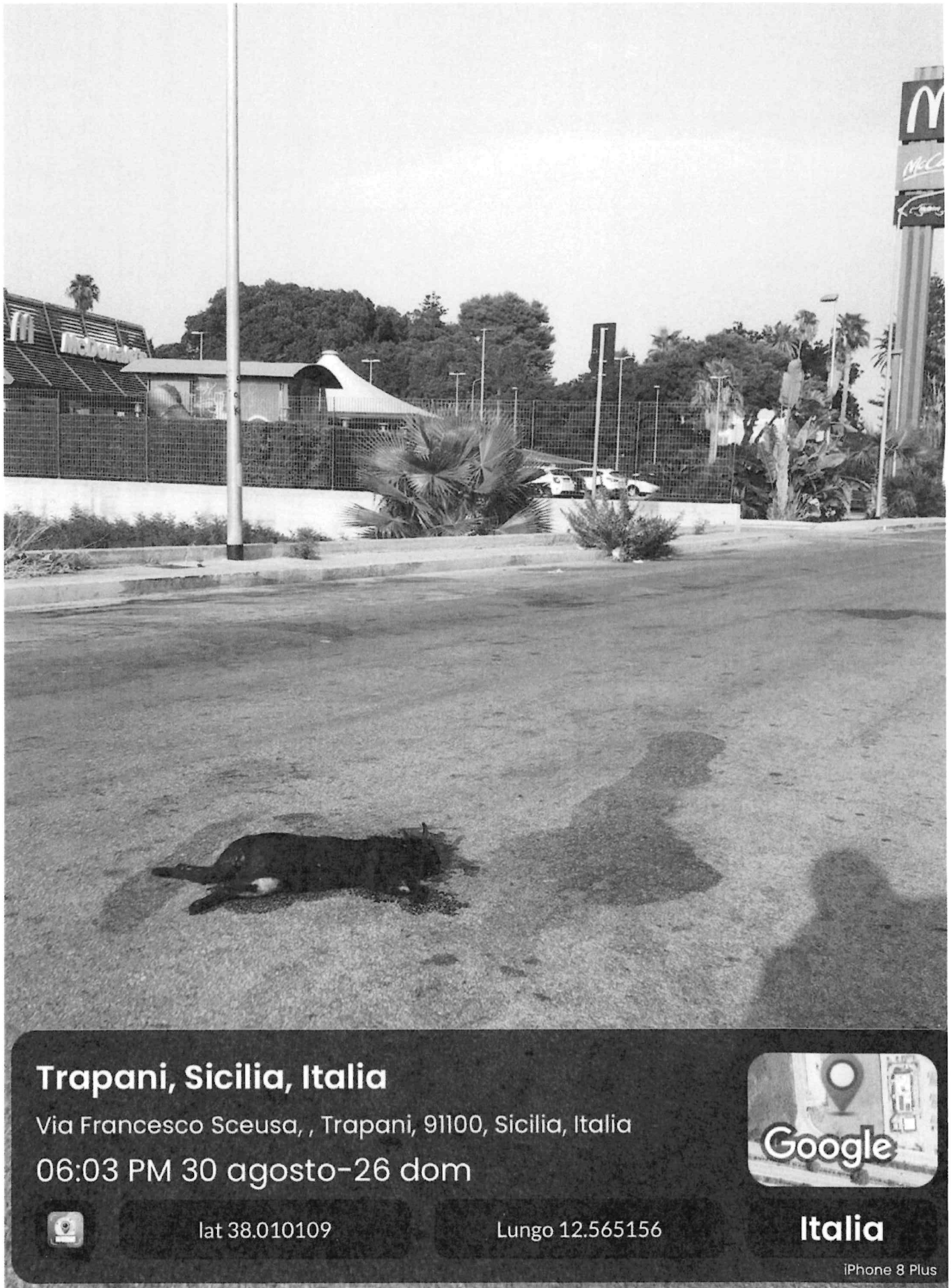
la distruzione di quanto sopra segnalato, mediante incenerimento e/o trasformazione in stabilimenti autorizzati, o infossamento in _____ con l'aggiunta del seguente quantitativo di disinfettante _____

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).



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. n. 645 del 28/12/2000)

Nella sottosezione a BIA ANTONIOdata 01/03/2026e ERICEresidente a TRAPANIin via BELLE AMAZZONIn. 86documento di riconoscimento Carta d'identitàG. prima di scadea CA 28346da COMUNE DI MARSINIA

in

data 26/03/2019 validadal 03/01/2020 arec. telefonico 3804629993nella qualità di dipendente della ditta H B SRLcon sede in MARSINIA via Piana, 6

conscio, 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 31/8/26 alle ore 10.00 da parte dell'operatore di Polizia Locale di Trapani, lo scrivente, in data 1/3/26 alle ore 10.00, si è recato presso il Comune di Trapani Via FRANCESCO SCENSA 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			
Numero	Taglia	Sesso	Mantello	Colore	Microchip
<u>1</u>	☐ Piccola	☒ Maschio ☐ Femmina	☐ Corto ☒ Lungo	☐ Bianco	☐ Sì ☒ No Indicare il numero di microchip _____
	☒ Media			☒ Nero	
	☐ Grande			☐ Bianco e nero	
	☐ Cucciolo			☐ Focato e bianco	
				☐ Tigrato	
				☐ Altro _____	

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

Trapani, 01/03/2026

Il dichiarante

Informazioni ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni di legge per il procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

<https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/KtbxLzGPsCtXVChNfdBnHdfxXKQxCrKwxq?projector=1&messagePartId=0.1>

Invio di documento protocollato

Oggetto: Protocollo nr: 139143 - del 04/09/2026 - ASP-TRAPANI - AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI TRAPANI Dichiarazione e assegnazione alla distruzione carcassa Gatto

Data protocollo: 04/09/2026

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

Allegati: 2