

Allegato 1. Modulo per la segnalazione di sospetto avvelenamento**A:****Sindaco del comune di** _____**Fax/PEC :** _____**Servizio Veterinario Ufficiale ASL** _____**Fax/PEC:** _____**Istituto Zooprofilattico Sperimentale** _____**Fax/PEC:** _____

Data __/__/20__

Il/la sottoscritto/a _____,

Veterinario: ASL [] specificare quale _____ Libero professionista []

Altro (es. Parchi, Riserve o Centri di recupero) [] specificare quale _____

Comune: _____ **Provincia:** _____**Via:** _____ n _____**Telefono:** _____ **Fax:** _____**E-mail:** _____ **Cellulare** _____**segnala** che sulla base di: Sintomatologia [] Morte sospetta []**emette diagnosi di sospetto di avvelenamento** di N. ____ esemplari appartenente/i alla specie _____ e al fine della conferma invia il/i seguente/i campione/i:

Carcassa [] contenuto gastrico/vomito [] Esca (solo se rinvenuta insieme all'animale) []

Organi interni* [] _____ Altri liquidi organici* [] _____

*specificare quali _____

all'IZS competente per territorio per la conferma della diagnosi.

Timbro e firma leggibile del veterinario dichiarante