

**Allegato 3. - Sez. B Modulo di comunicazione conferma/non conferma rilevazione
sostanze tossiche o nocive su campioni derivati da animale o esca**

Istituto Zooprofilattico Sperimentale

Data ___ / ___ /20___

Al:

Sindaco del comune di _____

Fax/PEC: _____

Servizi Veterinari ASL di _____

Fax/PEC: _____

Medico veterinario segnalante _____

Fax/PEC: _____

Procura della Repubblica* di _____

Fax/PEC: _____

* inviare solo nel caso di conferma

SI COMUNICA

che sulla base dell'esame tossicologico o ispettivo su esca eseguito sul campione di

Carcassa [] Contenuto gastrico/vomito []

Organi interni [] Esca [] Altro []

con N. _____, il cui rapporto di prova si allega in copia, la presenza di sostanze
tossiche/nocive è _____

FIRMA DEL VETERINARIO

