

**Allegato 3. - Sez. C Modulo di comunicazione presenza sostanze nocive in  
esca/boccone**

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:** \_\_\_\_\_

SI COMUNICA

che sulla base dell'esame ispettivo eseguito sul campione di esca/boccone con N. \_\_\_\_\_, il  
cui rapporto di prova si allega in copia, si conferma la presenza di sostanze nocive.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

