

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 []

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

*specificare quali

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

Timbro e firma leggibile del veterinario dichiarante