

**Sezione A Modulo di conferma/non conferma del sospetto  
avvelenamento sulla base della necropsopia**

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 anatomico-patologico eseguito sul campione con N. \_\_\_\_\_, il cui rapporto di prova si allega in copia:

[1] IL QUADRO ANATOMOPATOLOGICO NON ESCLUDE IL SOSPETTO DI  
AVVELENAMENTO E SONO IN CORSO ESAMI DI LABORATORIO

[2] IL QUADRO ANATOMOPATOLOGICO NON CONFERMA IL SOSPETTO  
AVVELENAMENTO

**Firma**

\_\_\_\_\_

**\* inviare solo nel caso in cui venga barrata la casella [1]**

