

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
 ATS Milano
 Città Metropolitana

VERBALE DI ISPEZIONE
 Dipartimento Veterinario e Sicurezza degli Alimenti di Origine Animale
 Distretto Veterinario RHO MODA MI Sede di: RHO
 e-mail: durino@ats-milano.it
 PEC dipartimentoveterinario@pec.ats-milano.it
 Sede Legale: Corso Italia 19 20122 Milano - Codice fiscale e P.IVA 09320520969

Class. 2.4.04

In data: 7/4/19 alle ore: 12:00 N. VERBALE ESTRIL 2019/11903
 I sottoscritti (personale incaricato del controllo ufficiale, afferente al Distretto in intestazione)
 Vet. Uff. TIRABOSCHI M. T.d.P./OAZ CASPERLE
 (cognome e nome) (cognome e nome)
 Vet. Uff. _____ T.d.P./OAZ _____
 (cognome e nome) (cognome e nome)

Attività congiunta con _____
 (Ente di appartenenza) (qualifica, cognome e nome)

Si sono recati presso la Ditta: COMUNE DI PALERMO D.
 Nel comune di _____ Via EBERA n° _____
 Attività di: IN PROSSIMITA TORRENTE SEVESO
 Registrata _____ Codice Allevamento _____
 Riconosciuta CE n° _____
 Con sede legale nel comune di _____ Via _____ n° _____
 P.IVA/CF _____

Legale rappresentante/titolare Sig. _____
 Nato a _____ il ____/____/____
 Residente nel comune di _____ Via _____ n° _____
 Documento d'identità _____
 C.F. _____

Alla presenza del Sig. CAVAGLIERE MARCO
 Nato a MOZZA il 8/8/58
 Residente nel comune di PIZZANO Via PRINCIPE EUGENIO n° 53
 Documento d'identità _____
 C.F. _____ in qualità di REGGIE DI POLIZIA LOCALE NUCLEO UFFICIO VEZATOR
 che si dichiara delegato a ricevere ed a sottoscrivere atti in rappresentanza della Ditta medesima, in nome e per conto del suo legale rappresentante/titolare
 per effettuare il controllo ufficiale descritto di seguito:

Obiettivo del controllo ufficiale	
<input type="checkbox"/>	controllo programmato
<input checked="" type="checkbox"/>	controllo non programmato <u>SU CHIAMATA PER MORIA DI PESCI</u>

Metodologia applicata visiva strumentale analitica documentale intervista

Criteri di applicazione: _____

Campo del controllo: _____

Nell'ambito del controllo sono state riscontrate le **evidenze** descritte di seguito (numerate singolarmente): 1) INTERVENTO EFFETTUATO E SEQUITO CHIAMATA DEL NUCLEO UFFICIO VEZATORIO PRESENTI AL MOMENTO DEL SOFRACCO I SIGG:

CAVAGLIERE MARCO, BORTOLUSSI PAULIO NUCLEO UFFICIO VEZATORIO PIZZANO MARCO NUCLEO UFFICIO VEZATORIO CITTÀ METROPOLITANA MI.IT.
MARELLI MARCO LEGA AMBIENTE CIRCOLO GRUGNORIO
TM-MIL LEGA AMBIENTE GRUGNORIO@GMAIL.COM

E' NELLA GIORNATA DI IERI VENIVA COMUNICATO DAL SERVIZIO EMERGENZA DELLA REGIONE LOMBARDA UNA CORROSIONE ANOMALA DELL'ACQUA DEL TORRENTE CON PESCI IN DIFFICOLTÀ RESPIRATORIA, GIÀ ACCERTATO SERVIZIO A.R.P.A.

È SI È PROCEEDUTO A PRELEVARE MC GRETO
DEL TORRENTE, DIVERSI ESEMPLARI DI PESCI MORTI,
DI SPECIE DIVERSE, DI DIVERSA PEZZATURA PER
INVIO ALL'ISTITUTO ZOOPROFILATTICO DI
MILANO PER LE ANALISI DECCASO.

AGLI INTERESSATI, PRESENTI, VERRANNO TRASHESI
GLI ESITI DEGLI ESAMI EFFETTUATI

Dalle quali si evincono le seguenti **risultanze** (numerate singolarmente): R1-R2-R3 in attesa
ESITI 125.

- sono parte integrante del presente verbale, i seguenti documenti:
 - sono stati raccolti rilievi fotografici
 - sono state effettuate misurazioni con la seguente strumentazione in dotazione (tipo di strumento, numero di matricola se assegnato)
- Alla luce di quanto riscontrato, il controllo ufficiale ha fornito il seguente **esito** (correlato esclusivamente a quanto esaminato):
- favorevole, per quanto riportato in R__
 - non favorevole, per quanto riportato in R__
- Tale esito non favorevole comporta l'adozione del/i seguente/i provvedimento/i:
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> prescrizione/i elencata/e a seguito del presente verbale | <input type="checkbox"/> prescrizione/i elencata/e e notifica con atti a parte |
| <input type="checkbox"/> comunicazione di ipotesi di reato all'Autorità Giudiziaria | <input type="checkbox"/> contestazione violazione amministrativa |
| <input type="checkbox"/> sospensione _____ | <input type="checkbox"/> adozione di provvedimenti previo approfondimento e valutazione di quanto esperito entro 90 giorni |
| <input type="checkbox"/> sequestro sanitario/amministrativo/giudiziario | <input type="checkbox"/> _____ |

Chi rappresenta la Ditta durante il controllo ufficiale dichiara:

Il presente verbale, composto da n. _____ pagine, (indicare il numero della voce pertinente) _____
1) viene rilasciato in copia al rappresentante della Ditta che lo sottoscrive unitamente ai verbalizzanti; 2) viene rilasciato in copia al rappresentante della Ditta che non lo sottoscrive; 3) non viene rilasciato in copia al rappresentante della Ditta che non lo sottoscrive e si rifiuta di ritirarla; 4) non viene rilasciato perché non è possibile effettuare copia, sarà trasmesso successivamente al rappresentante della Ditta.

Il controllo termina in data 7/4/19 alle ore 12:45

Firma della parte interessata
Basil R...

_____ Firma dei verbalizzanti
IL VETERINARIO UFFICIALE
Dr.ssa Marisa TIRABOSCHI

Al sensi dell'art. 13 D.L.vo 196/03 si informa che i dati personali potranno essere inviati ad uffici interni o P.A. esterne con finalità che riguardano la espletazione della presente procedura e degli atti conseguenti.