



A.S.L. TO4

Azienda Sanitaria Locale
di Cirié, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO
Tel. +39 011.9176

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA
Tel. +39 0125.4

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09756160

S.C. SERVIZIO VETERINARIO SANITA' ANIMALE N.I.

VIA BOCCIARELLI - 10074 Lanzo T.se

Tel.: 0123/301740/41 Fax: 0123/301733

e-mail: vetasanita@aslto4.piemonte.it

Nr. Verbale 114082697

Lanzo T.se 14/8/26

Al Signor SINDACO
del Comune di

OSSEGGIO (TO)

Oggetto: comunicazione di animale/i morto/i in alpeggio.

In data 14/8/26 lo scrivente ufficio ha ricevuto la comunicazione relativa all'oggetto di cui si allega copia.

Visto quanto dichiarato dall'interessato, si dichiara la **NON COMMESTIBILITA' DELLE CARNI DEL/DEGLI ANIMALE/DECEDUTO/I**, contrassegnato/i AT 6212 86 829

la cui carcassa deve essere adeguatamente smaltita.

Si demanda al Sig. Sindaco del Comune di OSSEGGIO, ogni definitiva decisione per un corretto smaltimento della carcassa.

Pertanto, considerato che:

- 1 - l'area interessata non è sottoposta a misure di Polizia Veterinaria relative a malattie trasmissibili degli animali soggette a denuncia;
- 2 - il luogo dove si trova la carcassa non è facilmente raggiungibile da mezzi di trasporto meccanici;
- 3 - lo stato di decomposizione della carcassa non consente di esperire ulteriori approfondimenti;
- 4 - occorre evitare l'accesso alla carcassa da parte di animali necrofagi che potrebbero disperderne le spoglie nell'ambiente;
- 5 - che vi sono le condizioni per applicare la deroga alla raccolta, trasporto e smaltimento in impianti di trattamento/trasformazione di cui all'art. 19, comma 1 del Regolamento CE 1069/2009;
- 6 - che il sotterramento in loco, o nelle immediate vicinanze, in idoneo luogo (lontano da abitazioni e da edifici, ad una distanza di almeno 50 metri da corsi d'acqua, sorgenti o pozzi, ad una profondità di almeno 1,5 metri in terreno incolto e da non coltivare per almeno 2 anni, cospargendo la carcassa di calce) appare la soluzione in grado di minimizzare i rischi per la salute e per l'ambiente, in base alle conoscenze in nostro possesso.

Per quanto di esclusiva competenza del Servizio Veterinario, **NULLA OSTA** all'interramento della carcassa, alle condizioni sopra citate.

La S.V. è invitata a emettere apposita ordinanza come da fac-simile allegato, una copia della quale andrà restituita allo scrivente Servizio, con dichiarazione datata e firmata dell'avvenuto smaltimento.

Distinti saluti.

Il Veterinario Ufficiale ASL TO4

Chiara
Servizio Sanitario Nazionale
Regione Piemonte - A.S.L. TO4

Dott.ssa Chiara MUSELLA
Veterinario Ufficiale

REGIONE
PIEMONTE

www.regione.piemonte.it/sanita



14 AGO, 2026

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 T.U. - D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a REUBENSTO LAURA

nato/a a CIRVE' (TO) il 16/04/67

residente in ISSIGLIO (TO)

Via LOC. PIAN DELL'ACQUA n. 51

in qualità di Proprietario/Detentore dell'allevamento di specie BOVINA

con Codice Aziendale 220 70 600 CA ALBERGO 220 70 600

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il D.P.R. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003 per la tutela della privacy

DICHIARA

che in data 13/08/26, nella località PIAN DELL'ACQUA DELLA ROSA

del Comune di ISSIGLIO, è/sono deceduto/i

1 animale/i del suddetto allevamento, contrassegnato/i

AF 62128682

di razza PICCOLA ROSA SAVOIESE, sesso F, nato

il 30/11/2016

causa della morte PROBABILE FOLGORAZIONE

Il sottoscritto dichiara altresì:

☒ che l'animale è stato accertato in vita per l'ultima volta in data 13/08/26 e in quella occasione non presentava alcun segno evidente di malattia

☒ che la carcassa si trova depositata in località PIAN DELL'ACQUA DELLA ROSA non accessibile ad automezzi

☒ che la carcassa si trova attualmente in avanzato stato di decomposizione

☒ di non disporre di idonei mezzi per il trasporto a valle della carcassa

Luogo e data ISSIGLIO 14/8/26

Il dichiarante

Chelene

Servizio Sanitario Nazionale
Regione Piemonte - A.S.L. TO4
Dott.ssa Chiara MUSELLA
Veterinario Ufficiale

- P.B. DICHIARAZIONE RESSA VERIFICAZIONE C/O 8820. VERIFICAZIONE**
- a) la dichiarazione può essere firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla 14/8/26
 - b) la dichiarazione può essere trasmessa via posta, fax, o via telematica unitamente a copia ALC non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore 08/11/00
 - c) se la dichiarazione è da presentare a pubbliche amministrazioni ai fini della riscossione di benefici economici (pensioni, contributi, ecc.) o a privati, la firma deve essere autenticata.