

Modello 10 - Consegna campione

**REGIONE PIEMONTE
ASL BIELLA
SERVIZIO VETERINARIO**

Oggetto: Scheda consegna campioni cinghiali per esame trichinoscopico

Scheda di abbattimento nr. _____ in esecuzione del Piano di controllo alla specie cinghiale approvato dalla Provincia di Biella per gli anni 2025-2029.

Nominativo Operatore dell'intervento: _____

Dati biometrici dell'esemplare di cinghiale per il quale si richiede l'esame:

- Peso: _____
- Sesso: Maschio Femmina
- Età presunta:
 - Classe A (0-6 mesi)
 - Classe B (6-18 mesi)
 - Classe C (18-30 mesi)
 - Classe D (oltre 30 mesi)

(barrare la voce interessata)

DATA _____ Luogo dell'abbattimento _____

Coordinate geografiche del luogo dell'abbattimento _____

Matrice prelevata : **Diaframma o lingua (almeno 100 grammi)**

Milza (in caso di zona a rischio)

Altro _____

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Residente in Via _____ Comune di _____

Indirizzo mail o pec _____

chiede l'esecuzione dell'esame trichinoscopico per l'esemplare identificato con la seguente matrice _____ e si impegna a non consumare le carni fino alla comunicazione dell'esito della ricerca.

Note

Firma _____ Recapito telefonico _____