



Servizio Veterinario
Igiene degli alimenti di origine animale
Distretto B
Via Vincenzo Cardarelli snc - 01100 Viterbo



PROT. N. 81667

Viterbo, 25/10/2023

All'Ambito Territoriale di Caccia VT1
atcvt1@pec.it

All'Ambito Territoriale di Caccia VT2
atcvt2@pec.it

Oggetto: Modalità, sedi e orari per consegna campioni Trichine

Con la presente, si comunicano le modalità, le sedi e gli orari dove è possibile consegnare i campioni per la ricerca della Trichinella

SEDE VITERBO

via Cardarelli, snc dalle 08:00 alle 10:00 il lunedì e il giovedì

SEDE MONTEFIASCONE

piazza Vittorio Emanuele, 19 dalle 08:00 alle 10:00 il lunedì e il giovedì

SEDE CIVITA CASTELLANA

via Fontana Matuccia, snc dalle 08:00 alle 10:00 il lunedì e il giovedì

SEDE TARQUINIA

piazza Don Luigi Sturzo dalle 08:00 alle 10:00 il martedì e il giovedì

Il campione, di peso **non inferiore a 60 grammi** di parte muscolare (lingua e diaframma al netto delle parti grasse o tendinee), deve essere prelevato conformemente al Regolamento (UE) n. 2015/1375, dal pilastro del diaframma, nella zona di transizione tra la parte muscolare e la parte tendinea, dai muscoli masseteri o da quelli della base della lingua.

Laddove il campione non dovesse essere consegnato nel corso della stessa giornata di abbattimento deve essere **conservato a temperatura di refrigerazione (NO CONGELATO)**.

Ogni campione dovrà essere accompagnato dal modello di seguito allegato compilato in ogni sua parte e in duplice copia.

Per i selettori si richiede di consegnare, solo alla prima consegna, la Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione debitamente compilata.

I cacciatori, sono sempre responsabili della custodia delle carni di cinghiale che **NON POSSONO ESSERE CONSUMATE NÉ CEDUTE A TERZI FINO AL RICEVIMENTO DELL'ESITO DI LABORATORIO**.

Si resta a disposizione per eventuali chiarimenti

Il Direttore del Servizio IAOA
Dott. Salvatore Serra



Servizio Veterinario
 Igiene degli alimenti di origine animale
 Distretto B
 Via Vincenzo Cardarelli snc - 01100 Viterbo

ATC VT1 ATC VT2

Accettazione n.°:.....Operatore.....data.....

capo squadra/selettore/titolare della squadra: _____

Cognome e Nome.....

nato a..... il.....

Residente a..... in via/p.zza.....

Codice fiscale..... tel.....

e-mail..... PEC.....

Persona formata:

Cognome e Nome.....

Data ritrovamento o abbattimento:

Luogo: Comune..... Località.....

Numero campioni:

CARCASSA SANGUE MUSCOLO - LINGUA- DIAFRAMMA TESTA VISCERI FECI ALTRO.....

Stato conservazione materiale: fresco

Specie: CERVO CAMOSCIO CAPRIOLO STAMBECCO CINGHIALE FAGIANO
 VOLPE ALTRO.....

Animale: ABBATTUTO RINVENUTO MORTO ALTRO.....

BOSCO ZONA APERTA VICINANZA CENTRO ABITATO VICINANZA STRADA
 VICINANZA STALLA ALTRO.....

Solo per selezione

Età.....sesso: (M) (F) peso:.....kg. n. identificativo:.....

Firma
