

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
Servizio Veterinario

## Verbale di sopralluogo

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
appartenenti al Servizio Veterinario dell'A.S.L. AL di Alessandria

e i sottoscritti \_\_\_\_\_  
appartenenti a \_\_\_\_\_

si sono recati in data \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_  
in via/fr./loc. \_\_\_\_\_

nella proprietà del Sig./della Sig.ra \_\_\_\_\_

ove sono detenuti animali oggetto di un esposto e, dopo essersi qualificati e aver reso noti i motivi  
della visita, alla presenza del Sig./della Sig.ra \_\_\_\_\_

hanno effettuato un sopralluogo, riscontrando quanto segue:

➤ al momento sono presenti i seguenti animali:

gli stessi non presentano sintomi di malattie infettive diffuse in atto né lesioni o segni  
imputabili a maltrattamenti

gli stessi presentano (indicare eventuali patologie, presenza di lesioni, segni di maltrattamenti, comportamenti anomali, ecc.):

➤ il loro stato di nutrizione risulta \_\_\_\_\_

gli animali  hanno  non hanno acqua da bere a disposizione  
i ricoveri  risultano adeguati  non risultano adeguati in quanto

➤ le condizioni igieniche degli spazi/dei ricoveri occupati dagli animali sono \_\_\_\_\_

il/i cane/i  è/sono  non è/sono iscritto/i all'anagrafe regionale  
il/i cane/i  è/sono  non è/sono correttamente identificato/i

per animali di altre specie

sono  non sono presenti i documenti sanitari e/o di accompagnamento previsti dalle normative vigenti [mod. 4, libretti sanitari, ecc. (specificare le eventuali infrazioni)]

Prescrizioni/osservazioni: \_\_\_\_\_

Il Sig. / la Sig.ra \_\_\_\_\_ ha chiesto che siano inserite a verbale le seguenti dichiarazioni:

*Eventuali sanzioni amministrative saranno notificate con verbale a parte.*

Copia del presente verbale viene consegnata al Sig. / alla Sig.ra \_\_\_\_\_ che si sottoscrive anche per ricevuta

Copia del presente verbale sarà trasmessa al Sig. / alla Sig.ra \_\_\_\_\_ con lettera raccomandata.

**Fatto, letto e sottoscritto in data e luogo di cui sopra.**

**La Parte**

**I Verbalizzanti**



SOC Servizio Veterinario ASL AL – Area “C” – Sede di Novi Ligure (AL)  
Via Verdi, 37 - 15067 Novi Ligure (AL)  
Tel. 0143.2027 - Fax 0143.745500 - e mail: [veterinari.novi@aslal.it](mailto:veterinari.novi@aslal.it)