

**A) RICHIESTA DI MACELLAZIONE DOMICILIARE DI SUINI PER CONSUMO FAMILIARE**

Mod.3313/Mod.

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

f. \_\_\_\_\_ documento tipo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

contatti: \_\_\_\_\_

qualità :  di privato cittadino detentore dell'allevamento di suini registrato con codice IT \_\_\_\_\_**Chiede** il nulla osta per la macellazione in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ di \_\_\_\_ suino/i destinato/i al consumo familiare.

tal fine dichiara assumendosene la responsabilità di :

aver acquistato l'/gli animali presso l'allevamento \_\_\_\_\_ sito nel comune di

\_\_\_\_\_ codice IT \_\_\_\_\_

destinare le carni al esclusivo uso nell'ambito del proprio nucleo familiare, senza fare oggetto di cessione, di commercio o di utilizzo professionale in attività del settore alimentare .

di non arrecare disturbo alle abitazioni vicine durante il corso della macellazione

di utilizzare acqua con caratteristiche di potabilità

di stordire il suino con pistola a proiettile captivo, prima del dissanguamento, nel rispetto del benessere animale

di differire la macellazione e richiedere la visita sanitaria in caso di presenza di sintomi di sospetta malattia

di segnalare tempestivamente le anomalie al Servizio Veterinario qualora nella carcassa o nei visceri vi fossero segni di alterazione che deviano dalla normalità

• di non spandere i liquami e contaminare i fossi e corsi d'acqua

• di impegnarsi a portare i seguenti visceri : lingua, tonsille, esofago, trachea, cuore, polmoni, diaframma e fegato completi e connessi anatomicamente, milza e reni per la visita veterinaria prenotata per il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_.

• di evitare, in attesa del risultato delle analisi di laboratorio(7 giorni dal controllo sanitario), il consumo di carne di suino cruda o poca cotta ( la temperatura interna della carne deve essere di almeno 71°C, non è sicura la carne cotta con il microonde e i processi di affumicatura, salatura ed essiccamento)

• di smaltire i rifiuti solidi secondo la normativa vigente

• di provvedere al pagamento dei diritti veterinari

• di essere consapevole che non ottemperare ad una delle prescrizioni sopra riportate contenute nell'Ordinanza del Sindaco del comune di \_\_\_\_\_ comporterà l'applicazione delle sanzioni previste dalla normativa vigente.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ il richiedente \_\_\_\_\_

**B) NULLA OSTA N° \_\_\_\_\_**

Vista la richiesta di cui sopra si concede nulla osta per la macellazione di

Il Dirigente Veterinario \_\_\_\_\_

**C) ATTESTATO DI AVVENUTO CONTROLLO SANITARIO**

Il sottoscritto Dr. \_\_\_\_\_ Veterinario Incaricato, attesta di aver sottoposto a ispezione sanitaria con esito favorevole, in data odierna n° \_\_\_\_ suini macellati a domicilio come dal nulla osta di cui sopra.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ il Dirigente Veterinario \_\_\_\_\_

**D) COMUNICAZIONE ESITO ESAME TRICHINOSCOPICO**

In caso di esito sfavorevole verrà data tempestiva comunicazione entro e non oltre il 5° giorno lavorativo dalla data del prelievo.

**E) RICEVUTA DI PAGAMENTO**

N° \_\_\_\_\_ Del \_\_\_\_\_