

Direttore: Dott.ssa Francesca De Paulis

MODELLO 2 - NOTIFICA MACELLAZIONE A DOMICILIO PER AUTOCONSUMO

Al Servizio Veterinario di Igiene degli alimenti di Origine Animale e loro derivati
ASL 1 Abruzzo

Il sottoscritto (Cognome) _____ (Nome) _____
nato a _____ provincia _____ data ____/____/____ e domiciliato in _____
nel Comune di _____ Provincia _____ reperibile al Tel. _____
C.F. _____

NOTIFICA LA MACELLAZIONE in data ____/____/____

INDIRIZZO DOVE VIENE EFFETTUATA LA MACELLAZIONE _____

(solamente suini)

| N° | SPECIE | CATEGORIA | ETA' | SESSO | PV/kg | CODICE IDENTIFICATIVO RIPORTATO SULL'ANIMALE |
|----|--------|-----------|------|-------|-------|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

provenienti dall' allevamento _____ (Cod. Aziendale) IT _____ AQ _____

sito nel Comune di _____

La macellazione è programmata alle ore _____

Si impegna a

- a) Utilizzare le relative carni per il ristretto ed esclusivo ambito del proprio nucleo familiare;
- b) Effettuare le operazioni di macellazione in aree idonee a tale scopo;
- c) Non arrecare disturbo o turbamento alle persone che abitano vicino nel corso delle operazioni di macellazione;
- d) Utilizzare solo acqua pulita;
- e) Macellare animali in buono stato di salute e qualora vi siano segni di sospetta malattia sugli animali non effettuare la macellazione e richiedere la visita veterinaria;
- f) Procedere allo stordimento dell'animale con pistola a proiettile captivo, o con strumenti idonei di elettroarco prima del dissanguamento, nel rispetto delle norme sul benessere animale;
- g) Procedere al completo dissanguamento;
- h) Rendere disponibili per la visita veterinaria, nella località indicata dal servizio veterinario igiene degli alimenti di origine animale i seguenti visceri **lingua, tonsille, esofago, trachea, cuore, polmone, diaframma, milza e fegato completi e connessi anatomicamente;**
- i) Non spandere liquami o contaminare fossi e corsi di acqua;
- j) Smaltire i sottoprodotti secondo la normativa vigente.

Autorizza il trattamento dei dati personali per fini amm.vi.

Luogo e data ____/____/____ Firma _____

AUTODICHIARAZIONE:

Il sottoscritto consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.455 per le ipotesi di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci sui dati indicati e le dichiarazioni rese in modo non veritiero DICHIARA, con questa notifica, che , non sono superati i limiti di macellazione previsti dalla normativa in vigore.

Data ____/____/____ Firma _____

La macellazione è stata effettuata e l'ispezione eseguita in data ____/____/____
Il Veterinario Ispettore _____

TABELLA RITROVI VISITA ISPETTIVA SUINI MACELLATI A DOMICILIO

MACROAREA MARSICA

| COMUNE | LOCALITA' | GIORNO | ORARIO |
|----------|---|-----------------------------------|---------------------------|
| AVEZZANO | Presso la SEDE DEL SERVIZIO VETERINARIO IAOA VIA MONTE VELINO 14/16 | LUNEDI' MERCOLEDI' VENERDI' | Dalle ore 8.30 alle 9.30 |
| AIELLI | MATTATOIO SFORZA CARNI - LOC. LA STANGA STR. 16 | LUNEDI | Dalle ore 9.30 alle 10.30 |
| CARSOLI | MATTATOIO CENTRO CARNI TOZZI - LOC. CAMPORA | LUNEDI' | Dalle ore 9.30 alle 10.30 |

MACROAREA L'AQUILA

| COMUNE | LOCALITA' | GIORNO | ORARIO |
|------------------|---|----------------------------|----------------------------|
| L'AQUILA | Presso LA SEDE DEL SERVIZIO VETERINARIO IAOA Collemaggio (Via Bellisari L'Aquila) | DAL LUNEDI' AL VENERDI' | dalle ore 8.30 alle 9.30 |
| CESAPROBA | IMPIANTO DI MACELLAZIONE GRIMALDI | MARTEDI' | dalle ore 12.00 alle 13.00 |
| CAPITIGNANO | IMPIANTO DI MACELLAZIONE DE ANDREIS | MARTEDI' | dalle ore 12.00 alle 13.00 |
| CASTEL DEL MONTE | IMPIANTO DI MACELLAZIONE PETRONIO | MERCOLEDI' | dalle ore 10.00 alle 11.00 |

MACROAREA SANGRO PELIGNA

| COMUNE | LOCALITA' | GIORNO | ORARIO |
|---|---|-----------------------|----------------------------|
| SULMONA | Presso LA SEDE DEL SERVIZIO VETERINARIO SA Via Rainaldi | LUNEDI' E VENERDI' | Dalle 12.00 alle 13.00 |
| ATELETA/ALFEDENA/BARREA/CASTEL DI SANGRO/SCONTRONE/VILLETTA BARREA/CIVITELLA/AL FEDENA/PESCASSEROLI/OPI | Presso COMUNE DI ATELETA, locali comunali | LUNEDI' | Dalle ore 12.00 alle 13.00 |
| RIVISONDOLI/PESCOCOSTANZO/ROCCARASO | MATTATOIO COMUNALE PESCO-COSTANZO | LUNEDI' | Dalle ore 09.00 alle 11.00 |
| CASTELVECCHIO SUBEQUO su richiesta | LOCALI COMUNALI | LUNEDI' E VENERDI' | Dalle ore 10.30 alle 11.30 |

CAMPAGNA DI MACELLAZIONE A DOMICILIO DEI SUINI PER IL CONSUMO PRIVATO 2019-2020

Viste le linee di indirizzo per la macellazione dei suini per uso familiare: profilassi della trichinosi e dell'echinococcosi/idadidosi della Regione Abruzzo

Ritenuto di dover disciplinare la macellazione dei suini per uso familiare, divulgare istruzioni tecniche inerenti gli adempimenti amministrativi, le operazioni di macellazione e l'esecuzione della visita sanitaria da svolgersi da parte del Servizio Veterinario di Igiene degli Alimenti di Origine Animale

Vista la Legge Regionale 23 dicembre 2004

Vista la Legge Regionale 27 Ottobre 2010 n° 45

Visto il Regolamento 21 dicembre 2011 "Macellazione per il consumo familiare di animali di allevamento delle varie specie ai sensi dell'art. 4 della L.R. n° 45 del 27.10.2010"

Vista la nota ministero della salute n. 0026218-19/10/2018 "approvazione Decisione di esecuzione della Commissione che modifica la Decisione 2006/80/CE

Vista la nota ministero della salute n. 0000150-P 04/01/2019 "applicazione Decisione 2018/1669/CE e macellazioni domiciliari di suini per autoconsumo

SI RENDE NOTO

1. Nel periodo 01 dicembre 2019 - 29 febbraio 2020 è consentita la macellazione domiciliare dei suini per il consumo familiare, nel rispetto delle condizioni stabilite dalle suddette norme, effettuando direttamente il versamento di Euro 7,75 per capo, sul conto corrente postale n° C/C 10398675 intestato a: ASL 1 Avezzano-Sulmona-L'Aquila, Servizio tesoreria con causale: Serv. Vet. IAOA, per un massimo di macellazione di 4 suini uso familiare;
2. Ai fini della comunicazione i possessori di suini utilizzeranno l'apposito modulo disponibile presso le sedi del Servizio Veterinario IAOA e presso gli Uffici Comunali. Copia di esso unitamente alla ricevuta di versamento sarà consegnata al veterinario ufficiale al momento della visita ispettiva nei luoghi e negli orari stabiliti;
3. Le macellazioni a domicilio devono essere eseguite da personale esperto, in luogo idoneo ed in condizioni igienico-sanitarie favorevoli, e nel rispetto delle norme relative al benessere animale ai sensi del Reg. (CE) 1099/2009 e Reg. (CE) 1069/2009;
4. Gli interessati dovranno sottoporre alla visita del medico veterinario la corata intera costituita dai seguenti visceri: lingua, amigdole, trachea, polmone, cuore, fegato, diaframma, milza e reni;
5. Le carni ed i prodotti da esse derivati sono destinate all'esclusivo uso familiare e pertanto non possono essere commercializzate ad alcun titolo;
6. Le visite ispettive verranno eseguite **esclusivamente** nei luoghi e nei giorni comunicati dal Servizio Veterinario della ASL e riportati in tabella;
7. Per la macellazione domiciliare per autoconsumo di suini provenienti direttamente da allevamenti da ingrasso, e detenuti per il tempo strettamente necessario per procedere alla macellazione, deve essere garantita la completa tracciabilità della movimentazione indicando il nome, il codice fiscale del destinatario e indirizzo ove verrà effettuata la macellazione ;
8. la detenzione di un capo per il tempo strettamente necessario per procedere alla macellazione per autoconsumo non rappresenta l'avvio di alcuna attività economica riconducibile all'allevamento o alla successiva commercializzazione di carni o relativi prodotti non configura l'assegnazione di un codice aziendale;
9. Nel caso in cui invece l'animale movimentato venisse detenuto o allevato, anche per brevi periodi, a tale luogo dovrà essere assegnato un codice aziendale e registrato in BDN come azienda e allevamento familiare per autoconsumo;
10. Nei giorni che precedono la macellazione, l'allevatore deve segnalare al Servizio Veterinario di Igiene degli Alimenti di Origine Animale della ASL ogni eventuale malattia dell'animale.

li, ____/____/____