

NOTIFICA DELLA MACELLAZIONE DEI SUINI A DOMICILIO PER AUTOCONSUMO

AL SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E LORO DERIVATI
ASL 1 AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA

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

NOTIFICA LA MACELLAZIONE presso il proprio domicilio

N°	SPECIE	CATEGORIA	ETA'	SESSO	PV/kg	MARCA

provenienti dal proprio allevamento IT AQ sito nel Comune di _____
 acquistati in data _____ dall'allevamento (codice aziendale) _____ per l'immediata macellazione
La macellazione è programmata per il giorno ____/____/____ alle ore _____

Si impegna a

- Utilizzare le relative carni per il ristretto ed esclusivo ambito del proprio nucleo familiare;
- Effettuare le operazioni di macellazione in aree idonee a tale scopo;
- Non arrecare disturbo o turbamento alle persone che abitano vicino nel corso delle operazioni di macellazione;
- Utilizzare solo acqua pulita;
- 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;
- Procedere allo stordimento dell'animale con pistola a proiettile captivo, o con strumenti idonei di elettroanestesi prima del dissanguamento, nel rispetto delle norme sul benessere animale;
- Procedere al completo dissanguamento;
- Rendere disponibili per la visita veterinaria, nella località e **nell'orario concordato** con il 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;**
- Non spandere liquami o contaminare fossi e corsi di acqua;
- Smaltire i sottoprodotti secondo la normativa vigente.

Autorizza il trattamento dei dati personali per fini amministrativi

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 nell'azienda con il codice _____ AQ _____, non sono superati i limiti annuali di macellazione previsti dalla normativa in vigore.

Data ____/____/____ Firma _____

La macellazione è stata effettuata e l'ispezione eseguita in data ____/____/____

Il Veterinario Ispettore

**TABELLA PUNTI DI ISPEZIONE PER LA VISITA ISPETTIVA DEI SUINI
MACELLATI A DOMICILIO**

MACROAREA MARSICA

COMUNE	LOCALITA'	GIORNO	ORARIO
AVEZZANO	SEDE DEL SERVIZIO VETERINARIO IAOA VIA MONTE VELINO 14/16	DAL LUNEDI' AL VENERDI'	Previo appuntamento telefonico 0863 499838
CARSOLI	MATTATOIO CENTRO CARNI TOZZI LOC. LE CAMPORA	LUNEDI'	Previo appuntamento telefonico 0863 499838

MACROAREA L'AQUILA

COMUNE	LOCALITA'	GIORNO	ORARIO
L'AQUILA	SEDE DEL SERVIZIO VETERINARIO IAOA COLLEMAGGIO VIA G. BELLISARI	DAL LUNEDI' AL VENERDI'	Previo appuntamento telefonico 0862 368908
CESAPROBA	IMPIANTO DI MACELLAZIONE GRIMALDI ALFREDO	MARTEDI'	Previo appuntamento telefonico 0862 368908
CAPITIGNANO	IMPIANTO DI MACELLAZIONE DE ANDREIS FAUSTO	LUNEDI' E MERCOLEDI'	Previo appuntamento telefonico 0862 368908
CASTEL DEL MONTE	IMPIANTO DI MACELLAZIONE EREDI PETRONIO	MERCOLEDI'	Previo appuntamento telefonico 0862 368908

MACROAREA SANGRO PELIGNA

COMUNE	LOCALITA'	GIORNO	ORARIO
SULMONA	LOCALI COMUNALI LOC. LA VALLETTA	LUNEDI' E VENERDI'	Previo appuntamento telefonico 0864 499627
PESCOCOSTANZO	MATTATOIO COMUNALE	LUNEDI'	Previo appuntamento telefonico 0864 899605
CASTELVECCHIO SUBEQUO	LOCALI COMUNALI	LUNEDI' VENERDI'	Previo appuntamento telefonico 0864 499627