



Dipartimento di Prevenzione – U.O.S. D. distretti 71 e 72

Via A .De Marsico- 84036 Sala Consilina (Sa) Tel.0975 526538/66 Fax 0975 526572

Responsabile Dott. Nicola Cestaro

E-mail: dp.uov71_72@aslsalerno.it- PEC: dp.uov71_72@pec.aslsalerno.it

Prot.int. 1574/Vet. Sala Consilina

Ai Signori Sindaci dei Comuni Distretto 71/72

LL. Sede

Oggetto: Macellazione domiciliare suini privati- Provvedimenti

Si informano le SS.LL. che alle disposizioni che disciplinano la pratica delle macellazioni suine per il consumo privato domestico sono state apportate delle modificazioni così esplicitate :

- Coloro i quali intendano macellare a domicilio per autoconsumo i suini allevati, **devono comunicare al Servizio Veterinario, almeno due giorni prima, data ed orario di macellazione**, indicando il nominativo della **persona formata** che sarà responsabile, insieme al proprietario degli animali, della correttezza delle operazioni di tale macellazione.
- L'abbattimento degli animali, effettuata dalla persona formata, deve essere eseguita con pistola a proiettile captivo o con altro metodo che rispetti il benessere animale.
- Possono essere ammessi alla macellazione fino ad un **massimo di quattro suini** per nucleo familiare
- La **persona formata effettuerà il prelievo del muscolo diaframmatico per la ricerca della TRICHINA, che sarà consegnato al Servizio Veterinario per l'invio all' IZS**. I prelievi effettuati dalla persona formata e consegnati al Servizio Veterinario **non sono soggetti a tariffa**. Su esplicita richiesta del privato, il Servizio Veterinario dell'ASL può procedere all'ispezione delle carni dell'animale macellato, previa applicazione della tariffa stabilita dal D.L.vo n°32/2021 (€ 15.30 per il primo suino ed € 5.00 per i successivi animali fino al 31.12.2022. A partire dal 01 Gennaio 2023, si applicheranno le tariffe aggiornate pari ad € 16.60 per il primo suino ed € 5.50 per i successivi)

In allegato, si trasmette fac simile di richiesta di macellazione domiciliare per autoconsumo .

Sala Consilina 12.12.2022



Il Responsabile UOSD 71/72
Dott. Nicola Cestaro

n° prenotazione _____/_____

Spett.le Asl Salerno - Servizio Veterinario
 U.O. S.D. Distretto Sanitario 71/72 Sala Consilina/Sapri
 Area Igiene Alimenti di Origine Animale
 Via a. De Marsico- Sala Consilina (SA)

Oggetto: richiesta autorizzazione per la macellazione suini a domicilio per consumo domestico

Il sottoscritto sig. _____ nato a _____ (____),
 il _____, residente in _____ alla via _____ n° _____,
 titolare dell'allevamento suino, codice aziendale _____/SA/_____ sito in _____
 alla via _____ n° _____ telef. _____, cellulare _____ email _____
 consapevole delle sanzioni previste dal D.P.R. 445/2000 connesse al rilascio di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti,
 uso o esibizione di atti falsi,

CHIEDE

l'autorizzazione per la macellazione per autoconsumo di n. _____ SUINI, che sarà effettuata presso
 l'allevamento/domicilio sopra indicato, in data _____, presumibilmente alle ore _____.

A tal fine dichiara:

- che l'/gli animale/i è nato/sono nati in azienda ovvero che è stato/ sono stati introdotto/i da più di un mese, con mod.4 n° _____ del _____, da azienda sottoposta ai controlli di Stato;
- che saranno messe in opera tutte le misure atte alla salvaguardia del benessere animale, ivi compreso l'uso della pistola a proiettile captivo, per lo stordimento.
- l'operatore che eseguirà le operazioni di stordimento e dissanguamento ha un adeguato livello di competenza in materia; le operazioni saranno effettuate dal sig. _____
 C.F. _____ che ha acquisito la necessaria certificazione di competenza del che il n° di attestazione _____ rilasciato da ASL Salerno, UOSD Vet. 71/72.
- di utilizzare solo acqua con caratteristiche di potabilità;
- di non spandere liquami per non contaminare fossi e corsi d'acqua e di smaltire i rifiuti solidi e liquidi secondo la normativa vigente;
- di essere consapevole di non poter consumare le predette carni fino all'esito dell'esame di laboratorio per la ricerca delle trichine o di altre analisi ritenute opportune e/o necessarie e pertanto di tenere a disposizione del Servizio Veterinario tutti i visceri e la carcassa e che l'inosservanza di quanto disposto comporterà l'immediata denuncia all'Autorità Giudiziaria;
- dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, che la carne sarà destinata ad esclusivo consumo familiare;
- di consentire in ogni momento, anche successivo alla macellazione, l'accesso ai locali della propria abitazione per eventuali ulteriori ispezioni da parte del Servizio Veterinario.

DI RICHIEDERE DI NON RICHIEDERE L'ISPEZIONE DELLE CARNI DA PARTE DEL SERVIZIO VETERINARIO

Si allega

- copia mod. 4 di introduzione in azienda
- ricevuta versamento a favore ASL Salerno, se richiesta ispezione delle carni a cura del Servizio Veterinario

Addì _____

In fede _____

DA COMPILARSI A CURA DELLA UOV

Il sottoscritto dr _____ dichiara che a seguito di accertamenti documentali
 esprime parere favorevole alla richiesta

esprime parere NON favorevole alla richiesta per i seguenti motivi _____

data _____

Bollo
d'ufficio

il R.UOV _____

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA MACELLAZIONE

Il sottoscritto dott. _____ dichiara di aver eseguito la vista sanitaria delle
 carni e dei visceri degli animali oggetto di domanda e che gli stessi sono posti momentaneamente in blocco ufficiale e
 saranno licenziati a libero consumo previo esito favorevole degli esami di laboratorio.

data _____

Bollo
d'ufficio

il D.V. ispettore _____