

MODELLO 2 - NOTIFICA MACELLAZIONE A DOMICILIO PER IL CONSUMO FAMILIARE DELL'ALLEVATORE

Al Servizio Veterinario di Igiene degli Alimenti di O.A. e loro derivati
A.S.L. 1 Abruzzo

Il sottoscritto (Cognome) _____ (Nome) _____
nato a _____ prov. _____ data ____/____/____
e domiciliato in _____ n. _____
nel Comune di _____ prov. _____ reperibile al tel. _____

NOTIFICA LA MACELLAZIONE in data ____/____/____ presso il proprio domicilio

(solamente per ratti/suini/cinghiali allevati/suinetti/ovini/caprini/agnelli/capretti):

N°	SPECIE	CATEGORIA	ETÀ	SESSO	PV/KG	MARCA

provenienti dal proprio allevamento c/o l'Azienda (Cod. aziendale) IT _____ AQ _____ sita nel Comune di _____
prov. _____ indirizzo _____

La macellazione è programmata per il giorno ____/____/____ 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 elettroanestesi 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; in caso di ovini e caprini anche l'intera testa;
- i) a dare evidenza documentale alla competente ASL dello smaltimento del Materiale Specifico a Rischio (MSR) ai sensi del Reg. (CE) 1069/2009, in caso di macellazione di animali della specie OVINA e CAPRINA;
- j) non spandere liquami o contaminare fossi e corsi di acqua;
- k) 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 DPR 28 Dicembre 2000 n. 455 per le ipotesi di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci sui dati indicati e le dichiarazioni e le dichiarazioni rese in modo non veritiero DICHIARA che con questa notifica non sono superati i limiti di macellazione previsti dalla normativa in vigore nell'azienda con il codice _____ Data e firma _____

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