

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 _____ / _____ sito in _____

_____ alla via _____ n° _____ telef. _____, mail _____

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. _____ di _____ 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 tre mesi, 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 e che nel corso delle operazioni di macellazione non si arrecherà disturbo alle abitazioni vicine;
- 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 _____
- 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 aver provveduto al versamento a favore dell'a ASL Salerno

Si allega

- ✓ copia mod. 4 di introduzione in azienda, se non nato in azienda
- ✓ ricevuta versamento a favore ASL Salerno

Addì _____

In fede

da compilarsi a cura della UOV

Il sottoscritto dr _____ dichiara che a seguito di accertamenti documentati _____
esprime parere favorevole alla richiesta esprime parere NON favorevole alla richiesta per i seguenti motivi _____
data _____ il R.UOV _____

Bollo

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA MACELLAZIONE

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

Bollo