



# COMUNE DI ARQUATA DEL TRONTO

Regione Marche – Provincia di Ascoli Piceno

P.zza Umberto I°, 20 – 63096 Arquata del Tronto (AP)

Tel. 0736/809122

email: [vigilanza@comune.arquatadeltronto.ap.it](mailto:vigilanza@comune.arquatadeltronto.ap.it) pec: [comune.arquatadeltronto@emarche.it](mailto:comune.arquatadeltronto@emarche.it)

SINDACO

## ORDINANZA SINDACALE N. 47 DEL 19-11-2020

PROT. N. 12156 DEL 19-11-2020

**Oggetto: MACELLAZIONE SUINI A DOMICILIO - CAMPAGNA 2020/2021**

### IL SINDACO

**RITENUTO** necessario consentire la macellazione dei suini a domicilio per uso privato:

**VISTO** il regolamento di vigilanza delle carni approvato con R.D. n. 3298 del 20 dicembre 1928 e s.m.i;

**VISTA** la Legge 833 del 23 dicembre 1978;

**VISTA** la legge Regionale n. 41 del 12 dicembre 1981;

**VISTO** il D.L.vo 01-09-1998, n°333 per le parti non abrogate;

**VISTO** il Regolamento CE n. 1099/2009;

**VISTO** il Regolamento CE n. 1375/2015;

**VISTA** la nota del Servizio I.A.O.A., del Dipartimento di Prevenzione della ASUR MARCHE Area Vasta 5 Ascoli Piceno prot. n° 0011937 del 12/11/2020 con la quale si dà la disponibilità ad effettuare i controlli sanitari in orari e luoghi prestabiliti;

### ORDINA

la macellazione dei suini per uso privato presso il proprio domicilio dal **01/12/2020** al **27/02/2021** nel rispetto delle seguenti disposizioni:

1. Le prestazioni di visita delle carni dei suini macellati a domicilio devono avvenire previa prenotazione telefonica da parte del privato cittadino alla piattaforma CUP dell'Area Vasta 5. Gli utenti potranno prenotare a partire **dal 23 novembre 2020** fino al **19 febbraio 2021**, dal lunedì al venerdì, ai seguenti numeri indicati:
  - a. 0736 358070 dalle 9.00 alle 11.00;
  - b. 0736 358023 dalle 10.00 alle 11.00;
  - c. 0735 7937461 dalle 9.00 alle 11.00
2. La macellazione dovrà essere effettuata senza arrecare disturbo alle abitazioni vicine, nel rispetto delle basilari norme igieniche;
3. E' fatto obbligo al personale addetto alla macellazione dei suini, di procedere, prima del dissanguamento, allo stordimento degli animali in conformità alla normativa vigente, nel rispetto del benessere animale e delle corrette prassi igieniche;
4. Per ogni utente possono essere presentati a visita max 3 corate, gli animali macellati devono essere in buono stato di salute. Il riscontro di qualunque anomalia evidente, prima, durante e dopo la macellazione riscontrabile sul suino, sulle carni o sulle frattaglie, va segnalato al servizio veterinario competente per territorio;
5. In caso di riscontro nei visceri di lesioni riferibili a patologie proprie della specie, gli stessi devono essere smaltiti a norma di legge;

6. Per il trasporto dei visceri da sottoporre a visita sanitaria devono essere utilizzati contenitori rigidi a tenuta;
7. Considerata la situazione epidemiologica della infezione da virus SARS-COV-2 al fine del contrasto e contenimento della diffusione del virus, per i privati cittadini che devono usufruire della prestazione sanitaria,
  - a. È tassativamente vietato presentarsi nei punti di raduno per l'ispezione delle carni in caso di sintomatologia temperatura superiore a 37,5°C (tosse - mal di gola, spossatezza etc...);
  - b. È obbligatorio munirsi di Dispositivi di Protezione Individuale. Indossare la mascherina ben calzata su naso e bocca;
  - c. Rispettare il distanziamento quando si è in attesa della visita;
  - d. Limitare il tempo di permanenza allo stretto necessario;
  - e. Lavarsi e/o disinfettarsi le mani;
  - f. Non gridare e mantenere sempre indossata la mascherina quando si parla;
  - g. Tossire e starnutire sul proprio gomito o coprire la bocca e il naso con un fazzoletto di carta, gettarlo nei contenitori delle immondizie e lavarsi subito le mani;
  - h. Esibire prima della visita ispettiva la dichiarazione prevista dalle norme al fine del contenimento del virus, debitamente compilata e firmata.  
Copia allegata
8. Il consumo delle carni potrà avvenire soltanto dopo l'effettuazione della visita sanitaria dei seguenti visceri: Lingua; Tonsille, Esofago, Trachea, Cuore, Polmoni, Diaframma, Fegato, Milza e Reni e effettuazione dell'esame Trichinoscopico entrambi con esito favorevole;
9. Effettuare prima della macellazione, il versamento di **Euro 8,49** per ogni suino macellato mediante utilizzo del bollettino di **CC/P n. 10778637** o **CC/P 33133166** specificando nella causale "**Macellazione suini a domicilio**" oppure **Cod. 628**, intestato a: **ASUR MARCHE AREA VASTA 5 SERVIZIO TESORERIA DIRITTI VETERINARI**;
10. Conservare la ricevuta e l'attestazione di pagamento della tariffa, a dimostrazione della regolarità della macellazione stessa;
11. Consegnare la ricevuta al Medico Veterinario al momento della visita e conservare l'attestazione di avvenuta prestazione per eventuali controlli;
12. Per le infrazioni di cui al reg. 1099/2009 CE sono previste salvo che il fatto costituisca reato le sanzioni amministrative come da Decreto Legislativo n. 131 del 6 novembre 2013.
13. Per le altre infrazioni verranno applicate le sanzioni previste dalla normativa vigente.

Il controllo sanitario verrà effettuato dal Servizio di Igiene Alimenti di Origine Animale e Derivati (SIAOA) del Dipartimento di Prevenzione della ASUR MARCHE Area Vasta 5 Ascoli Piceno nei luoghi indicati e secondo l'orario di cui all'allegato calendario.

Allegati:

1. Calendario visite;
2. Questionario COVID-19.

Arquata del Tronto, li 19-11-2020



*P*  
Il Sindaco  
P.I. Aleandro Petrucci



**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
U.O. C. IGIENE ALIMENTI ORIGINE ANIMALE**

**CALENDARIO VISITE DEI SUINI MACELLATI A DOMICILIO  
PRESSO I PUNTI DI VISITA SOTTO INDICATI  
DAL 01 Dicembre 2020 AL 27 Febbraio 2021  
Prenotazione tramite CUP**

N° 13 settimane

Comune	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Ascoli Piceno Mattatoio NE.MA. Soc. Coop. Via Castagneti, 65	08.00 9.00 5 persone	08.00 9.00 5 persone	08.00 9.00 5 persone	08.00 9.00 5 persone	08.00 9.00 5 persone	14.30 15.30 7 persone
	9.00 10.00 5 persone	9.00 10.00 5 persone	9.00 10.00 5 persone	9.00 10.00 5 persone	9.00 10.00 5 persone	15.30 16.30 7 persone
						16.30 17.30 7 persone
Acquasanta Terme Petrelli Carni SS Fraz. Centrale	9.00 10.00 5 persone			9.00 10.00 5 persone		
	10.00 11.00 5 persone			10.00 11.00 5 persone		
Ripatransone Ripa Macellazioni Via Fiorano snc	9.00 10.00 5 persone		9.00 10.00 5 persone		9.00 10.00 5 persone	
	10.00 11.00 5 persone		10.00 11.00 5 persone		10.00 11.00 5 persone	
Castignano Mattatoio 63032 SARL C. da Fabbrica	9.00 10.00 5 persone					
	10.00 11.00 5 persone					
Ex Mattatoio Cossignano Via Bore 19						9.00 10.00 7 persone
						10.00 11.00 7 persone
						11.00 12.00 7 persone

Non verranno effettuate visite la domenica e nei giorni festivi infrasettimanali di seguito indicati:

- **Martedì 8 Dicembre 2020;**
- **Sabato 26 Dicembre 2020;**
- **Venerdì 1 Gennaio 2021;**
- **Mercoledì 6 Gennaio 2021**

Il Direttore  
(Dr. Bruno Toscani)



# QUESTIONARIO COVID-19

Modello Coordinamento degli Enti - Giunta Regionale - Regione Marche

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Ha avuto una diagnosi di COVID-19?  SI  NO  
se la risposta è sì, è guarito (tampone negativo)?  SI  NO

È in quarantena?  SI  NO

Negli ultimi 14 giorni ha avuto contatti con persone affette da COVID-19?  SI  NO

Negli ultimi 14 giorni ha avuto contatti con persone in quarantena?  SI  NO

Negli ultimi 14 giorni ha avuto/ha attualmente uno di questi sintomi?

- Febbre/febricola  SI  NO
- Tosse e/o difficoltà respiratorie  SI  NO
- Malessere, astenia  SI  NO
- Cefalea  SI  NO
- Congiuntivite  SI  NO
- Sangue da naso/bocca  SI  NO
- Vomito e/o diarrea  SI  NO
- Inappetenza/anoressia  SI  NO
- Confusione/vertigini  SI  NO
- Perdita/alterazione dell'olfatto  SI  NO
- Perdita di peso  SI  NO
- Disturbi dell'olfatto e/o del gusto  SI  NO

Servizio a cui si accede:

<input type="checkbox"/> Consultorio familiare	<input type="checkbox"/> Sanità Animale	<input type="checkbox"/> SISP
<input type="checkbox"/> Medicina Legale	<input type="checkbox"/> Screening	<input type="checkbox"/> UMEA
<input type="checkbox"/> PSAL	<input type="checkbox"/> SIAN	<input type="checkbox"/> UMEE
<input type="checkbox"/> Promozione Della Salute	<input type="checkbox"/> SIAOA	

Data \_\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_\_

Firma del paziente/utente

\_\_\_\_\_

Riservato al personale: temp. corporea rilevata all'ingresso: \_\_\_\_\_ °C

