



# COMUNE DI ROCCAFLUVIONE

Provincia di Ascoli Piceno

Piazza Aldo Moro n. 4 – CAP 63093 – Pec: [comune.roccafluvione@emarche.it](mailto:comune.roccafluvione@emarche.it)

PROT. 10032

ORD. 92/2020

## 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 successive modificazioni ;
- Visto il regolamento 1375/ 2015 CE ;
- 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 Reg. 1099/2009 CE ;
- Visto la nota del Servizio I.A.O.A. del Dipartimento di Prevenzione della ASUR MARCHE Area Vasta 5 Ascoli Piceno prot. n° 0084264 del 12.11.2020 , ns prot. 9932/2020, 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 dedicati:  
  
A. 0736 358070 dalle ore 9.00 alle ore 11.00  
B. 0736 358023 dalle ore 10.00 alle ore 11.00  
C. 07357937461 dalle ore 9.00 alle ore 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 segnalata 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. Il trasporto dei visceri da sottoporre a visita sanitaria deve essere effettuato utilizzando 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. E' tassativamente vietato presentarsi nei punti di raduno per la ispezione delle carni in caso di sintomatologia temperatura superiore a 37,5 °C (tosse – mal di gola, spossatezza etc..);
  - b. E' 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 lo 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 con esito favorevole dei seguenti visceri: Lingua, Tonsille, Esofago, Trachea, Cuore, Polmoni, Diaframma, Fegato, Milza e Reni ed effettuazione dell'esame Trichinoscopico, entrambi con esito favorevole;
9. Effettuare:  
prima della macellazione, il versamento di Euro 8.49 per ogni suino macellato mediante CCP n°10778637 o CCP n° 33133166 specificando nella causale "Macellazione suini a domicilio" oppure Cod. 628, intestato a: **ASUR MARCHE Area Vasta n. 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 è prevista salvo che il fatto costituisca reato una sanzione amministrativa 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 del Dipartimento di Prevenzione della ASUR MARCHE Area Vasta 5 Ascoli Piceno nei luoghi indicati e secondo il seguente orario:

**Allegati:**

1. Calendario visite
2. Questionario COVID-19

Roccafluvione, 26/11/2019







**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<br>Mattatoio<br>NE.MA. Soc. Coop.<br>Via Castagneti, 65 | 08.00 9.00<br>5 persone  | 08.00 9.00<br>5 persone | 08.00 9.00<br>5 persone  | 08.00 9.00<br>5 persone  | 08.00 9.00<br>5 persone  | 14.30 15.30<br>7 persone |
|                                                                       | 9.00 10.00<br>5 persone  | 9.00 10.00<br>5 persone | 9.00 10.00<br>5 persone  | 9.00 10.00<br>5 persone  | 9.00 10.00<br>5 persone  | 15.30 16.30<br>7 persone |
|                                                                       |                          |                         |                          |                          |                          | 16.30 17.30<br>7 persone |
| Acquasanta Terme<br>Petrelli Carni SS<br>Fraz. Centrale               | 9.00 10.00<br>5 persone  |                         |                          | 9.00 10.00<br>5 persone  |                          |                          |
|                                                                       | 10.00 11.00<br>5 persone |                         |                          | 10.00 11.00<br>5 persone |                          |                          |
| Ripatransone<br>Ripa Macellazioni<br>Via Fiorano snc                  | 9.00 10.00<br>5 persone  |                         | 9.00 10.00<br>5 persone  |                          | 9.00 10.00<br>5 persone  | 9.00 10.00<br>7 persone  |
|                                                                       | 10.00 11.00<br>5 persone |                         | 10.00 11.00<br>5 persone |                          | 10.00 11.00<br>5 persone | 10.00 11.00<br>7 persone |
|                                                                       |                          |                         |                          |                          |                          | 11.00 12.00<br>7 persone |
| Castignano<br>Mattatoio<br>63032 SARL<br>C. da Fabbrica               | 9.00 10.00<br>5 persone  |                         |                          |                          |                          |                          |
|                                                                       | 10.00 11.00<br>5 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 (tamponi negativi)? ☐ 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/febbre                       | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| • Tosse e/o difficoltà respiratorie   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| • Malessere, astenia                  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| • Cefalea                             | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| • Congiuntivite                       | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| • Sangue da naso/bocca                | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| • Vomito e/o diarrea                  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| • Inappetenza/anoressia               | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| • Confusione/vertigini                | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| • Perdita/alterazione dell'olfatto    | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| • Perdita di peso                     | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| • Disturbi dell'olfatto e/o del gusto | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> 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