

Direttore: Dott.ssa Francesca De Paulis

Prot. n. **239543/19**
L'Aquila, **21/11/19**
All. n. 3



Comune di Montereale (AQ)
Arrivo
Prot. N. 0009120 del 11-12-2019
Uff. POLIZIA URBANA SINDACO
Categoria 14 Classe 1 Fascicolo

A tutti i Sindaci dei Comuni

ASL 1 Abruzzo

Comune di : **MONTEREALE-AQ**

Oggetto: Macellazione a domicilio suini per uso familiare; Campagna 2019-2020.

Per consentire il regolare svolgimento di attività tradizionali e centenarie radicate nel territorio, tenendo conto delle recenti disposizioni comunitarie/ministeriali, il Servizio scrivente ha predisposto come di consueto, un documento per il corretto adempimento da parte degli allevatori e cittadini relativo alla macellazione dei suini per uso familiare, pregando di darne ampia diffusione, eventualmente anche predisponendo dei manifesti da affiggere nel territorio del vostro comprensorio Comunale (si allega).

Sono stati individuati i punti di ritrovo, i giorni e gli orari in cui saranno sottoposti a visita ispettiva i visceri degli animali macellati a domicilio per le tre macroaree della ASL 1 Abruzzo (L'Aquila/Marsica/Sangro Peligna) qualora si intendesse integrare i punti di ispezione, i sindaci dei Comuni interessati potranno fare istanza al servizio Veterinario IAOA, che previa verifica favorevole del locale, ove possibile, provvederà nel merito. Si allegano:

- tabella centri ritrovi
- Mod. 2 - Notifica macellazione a domicilio per autoconsumo
- Manifesto "CAMPAGNA DI MACELLAZIONE A DOMICILIO DEI SUINI PER IL CONSUMO PRIVATO ANNO 2019 2020"

A disposizione per ogni eventuale chiarimento, si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Il Direttore del Servizio
Dott.ssa Francesca De Paulis

TABELLA RITROVI VISITA ISPETTIVA SUINI MACELLATI A DOMICILIO**MACROAREA MARSICA**

COMUNE	LOCALITA'	GIORNO	ORARIO
AVEZZANO	Presso la SEDE DEL SERVIZIO VETERINARIO IAOA VIA MONTE VELINO 14/16	LUNEDI' MERCOLEDI' VENERDI'	Dalle ore 8.30 alle 9.30
AIELLI	MATTATOIO SFORZA CARNI - LOC. LA STANGA STR. 16	LUNEDI	Dalle ore 9.30 alle 10.30
CARSOLI	MATTATOIO CENTRO CARNI TOZZI - LOC. CAMPORA	LUNEDI'	Dalle ore 9.30 alle 10.30

MACROAREA L'AQUILA

COMUNE	LOCALITA'	GIORNO	ORARIO
L'AQUILA	Presso LA SEDE DEL SERVIZIO VETERINARIO IAOA Collemaggio (Via Bellisari L'Aquila)	DAL LUNEDI' AL VENERDI'	dalle ore 8.30 alle 9.30
CESAPROBA	IMPIANTO DI MACELLAZIONE GRIMALDI	MARTEDI'	dalle ore 12.00 alle 13.00
CAPITIGNANO	IMPIANTO DI MACELLAZIONE DE ANDREIS	MARTEDI'	dalle ore 12.00 alle 13.00
CASTEL DEL MONTE	IMPIANTO DI MACELLAZIONE PETRONIO	MERCOLEDI'	dalle ore 10.00 alle 11.00

MACROAREA SANGRO PELIGNA

COMUNE	LOCALITA'	GIORNO	ORARIO
SULMONA	Presso LA SEDE DEL SERVIZIO VETERINARIO SA Via Rainaldi	LUNEDI' E VENERDI'	Dalle 12.00 alle 13.00
ATELETA/ALFEDENA/BARREA/CASTEL DI SANGRO/SCONTRONE/VILLETTA BARREA/CIVITELLA/ALFEDENA/PESCASSEROLI/OPI	Presso COMUNE DI ATELETA, locali comunali	LUNEDI'	Dalle ore 12.00 alle 13.00
RIVISONDOLI/PESCOCOSTANZO/ROCCARASO	MATTATOIO COMUNALE PESCOOSTANZO	LUNEDI'	Dalle ore 09.00 alle 11.00
CASTELVECCHIO SUBEQUO su richiesta	LOCALI COMUNALI	LUNEDI' E VENERDI'	Dalle ore 10.30 alle 11.30



REGIONE ABRUZZO
A.S.L. I - Avezzano - Sulmona - L'Aquila

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

U.O.C. SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E LORO DERIVATI

Via G. Bellisari - 67100 L'AQUILA - e.mail: servetalimenti@asl1abruzzo.it

Direttore: Dott.ssa Francesca De Paulis

MODELLO 2 - NOTIFICA MACELLAZIONE A DOMICILIO PER AUTOCONSUMO

Al Servizio Veterinario di Igiene degli alimenti di Origine Animale e loro derivati
 ASL 1 Abruzzo

Il sottoscritto (Cognome) _____ (Nome) _____
 nato a _____ provincia _____ data ____/____/____ e domiciliato in _____
 nel Comune di _____ Provincia _____ reperibile al Tel. _____
 C.F. _____

NOTIFICA LA MACELLAZIONE in data ____/____/____

INDIRIZZO DOVE VIENE EFFETTUATA LA MACELLAZIONE _____

(solamente suini)

N°	SPECIE	CATEGORIA	ETA'	SESSO	PV/kg	CODICE IDENTIFICATIVO RIPOSTATO SULL'ANIMALE

provenienti dall'allevamento _____ (Cod. Aziendale) IT _____ AQ _____

sito nel Comune di _____

La macellazione è programmata alle ore _____

Si impegna a

- Utilizzare le relative carni per il ristretto ed esclusivo ambito del proprio nucleo familiare;
- Effettuare le operazioni di macellazione in aree idonee a tale scopo;
- Non arrecare disturbo o turbamento alle persone che abitano vicino nel corso delle operazioni di macellazione;
- Utilizzare solo acqua pulita;
- 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;
- 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;
- Procedere al completo dissanguamento;
- 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;
- Non spandere liquami o contaminare fossi e corsi di acqua;
- 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 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.455 per le ipotesi di falsità in atti e/o dichiarazioni mendaci sui dati indicati e le dichiarazioni rese in modo non veritiero DICHIARA, con questa notifica, che , non sono superati i limiti di macellazione previsti dalla normativa in vigore.

Data ____/____/____ Firma _____

La macellazione è stata effettuata e l'ispezione eseguita in data ____/____/____

Il Veterinario Ispettore

Tel. 0862.308306
 Fax 0862.308354

Tel. 0863.499827
 Fax 0863.499873

Tel. 0864.499827
 Fax 0864.212045

Tel. 0864.899305
 Fax 0864.899305