

Responsabile procedimento: dr. Mario Valensin

Piazza del Volontariato 2/2 Montevarchi (AR) tel.0559106302 e-mail mario.valensin@uslsudest.toscana.it

COMUNICAZIONE MACELLAZIONE DOMICILIARE (suini/agnelli) PER CONSUMO FAMILIARE

II/La sottoscritto/a la Sig./Sig.r a _____ nato/a _____ il
_____, residente nel Comune di _____ (AR) loc./via
_____, Telefono _____ Codice Fiscale
_____ cod. az. _____ comunica che macellera n.

[] suino/i [] agnello/i di sua proprietà, contrassegnato/i con il/i numero/i di identificazione tatuaggio

destinati al consumo familiare. La macellazione verrebbe

effettuata il giorno in localita alle ore

Con la presente il sottoscritto si impegna a:

- 1) non arrecare disturbo alle abitazioni vicine nel corso delle operazioni di macellazione;
- 2) utilizzare solo acqua con caratteristiche di potabilità;
- 3) 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 sanitaria;
- 4) procedere allo stordimento dell'animale con pistola a proiettile captivo, prima del dissanguamento, nel rispetto del benessere animale;
- 5) procedere al completo dissanguamento;
- 6) a rendere disponibili per la visita veterinaria, nelle località indicate dal Servizio Veterinario, i seguenti VISCERI INTERI: LINGUA, TONSILLE, ESOFAGO, TRACHEA, CUORE, POLMONE, DIAFRAMMA E FEGATO COMPLETI E CONNESSI ANATOMICAMENTE, MILZA E RENI;
- 7) non spandere liquami o contaminare fossi e corsi di acqua;
- 8) smaltire i sottoprodotti secondo la normativa vigente;
- 9) nel caso di suini in attesa del risultato dell'analisi per la ricerca di *Trichinella* spp, EVITARE IL CONSUMO DI CARNE SUINA CRUDA O POCO COTTA: la temperatura interna che deve essere raggiunta dalle carni con la cottura deve essere di almeno 71°C (completa cottura fino in profondità): non sono considerati sicuri la cottura nel forno a microonde o i processi di salatura, affumicatura, essiccamento.

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilit , che la carne sar  destinata ad esclusivo consumo familiare. Per gli animali acquistati in un allevamento, Cod Allevamento /___/___/___/___/___/___/___/___/ presentare alla visita sanitaria anche il modello 4 unificato, completo della "DICHIARAZIONE PER IL MACELLO" debitamente firmata dall'allevatore.

Data _____ Firma del Dichiarante _____

ATTESTATO DI AVVENUTO CONTROLLO SANITARIO Il sottoscritto Veterinario Dr.

_____ dichiara che in data / / ha eseguito: a) l'esame delle carni / dei visceri di n. _____ suino/i, agnello/i effettuato presso _____ non ha evidenziato alterazioni segni di malattie che rendano le carni non adatte al consumo umano; b) e stato effettuato il prelievo del /i campione/i per la ricerca di Trichine, e che il risultato dell'esame verra notificato, se positivo, o comunque comunicato al proprietario, se negativo. Osservazioni _____

Data	IL MEDICO VETERINARIO
------	-----------------------