

AI SIAOA dell'AST MACERATA

Il/la sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ il _____
 _____ residente nel Comune di _____
 Loc./via _____ tel./cell. _____
 C.F. _____ PEC _____

Chiede

di poter effettuare presso il proprio allevamento identificato con Cod. Az. IT _____ la macellazione per autoconsumo del proprio nucleo familiare di n. ____ suino/i ovicaprino/i di sua proprietà, contrassegnato/i con il/i numero/i di identificazione - tatuaggio _____ e destinato/i al consumo familiare. La macellazione verrà effettuata il giorno _____ alle ore _____

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, che la carne sarà destinata ad esclusivo consumo familiare.

Con la presente il sottoscritto si impegna a:

- Non arrecare disturbo alle abitazioni vicine nel corso delle operazioni di macellazione;
- Utilizzare solo acqua con caratteristiche di potabilità;
- 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;
- Procedere allo stordimento dell'animale con pistola a proiettile captivo, prima del dissanguamento, nel rispetto del benessere animale;
- Procedere al completo dissanguamento;
- Qualora nella carcassa o sui visceri vi fossero segni di alterazioni che deviano dalla normalità, informare quanto prima il Servizio Veterinario e tenere a disposizione l'intero animale (tutti i visceri e la carcassa);
- Non spandere liquami o contaminare fossi e corsi di acqua;
- Smaltire i SOA secondo la normativa vigente;
- Far eseguire la visita sanitaria al Medico Veterinario dell'AST Macerata, presso le località, nelle modalità e negli orari previsti, dei seguenti visceri: lingua, tonsille, esofago, trachea, cuore, polmoni, diaframma, fegato, completi e connessi anatomicamente, milza, reni, eventuali altri visceri o parti colpite da alterazioni. I visceri devono essere presentati all'ispezione in recipienti rigidi (vasche di plastica o recipienti simili) lavati e sgocciolati. In ogni caso l'intera carcassa, compreso il sangue, devono essere resi disponibili per eventuali approfondimenti da parte del veterinario a seguito dell'ispezione dei visceri;
- Dovranno essere resi disponibili i documenti sanitari relativi alla provenienza degli animali (Documento di accompagnamento - DDA) nonché la ricevuta del pagamento anticipato della prestazione.

Data _____

Firma _____

SIAOA - AST Macerata

Il Direttore del Servizio:

Vista l'istanza dell'interessato

- Visto l'art. 16 D.Lgs n° 27/2021
- Visto il Reg. CE 1069/2009 ed il Reg. UE 142/2011
- Vista la Deliberazione della Giunta Regionale Marche n° 989 del 02/08/2021

AUTORIZZA

Il Sig./ra _____ nato/a _____ il _____ e residente
 a _____ in _____ alla macellazione presso il proprio domicilio di
 n° ____ suini/ovi-caprini per l'esclusivo uso familiare nel rispetto della normativa vigente e alle condizioni stabilite
 dal Servizio IAOA dell'AST di Macerata

Firma _____