DICHIARAZIONE PER LA MACELLAZIONE DOMICILIARE PER USO FAMILIARE

Il/la sottoscritto/a		
Codice fiscale		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
e-mail	Telefono	

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del DLgs 196/2003

DICHIARA

- di voler macellare suini/ bovini/ ovini/ caprini di sua proprietà nei locali siti in

Via/Fraz/Loc.	n°
---------------	----

- che la carne sarà destinata ad esclusivo uso familiare;
- che l'abbattimento e le operazioni correlate verranno effettuate dal/la sig./ra _____, in possesso di adeguata formazione ai sensi della DGR ____/2017 o in possesso del certificato di idoneità, ai sensi dell'articolo 21 del Reg. CE 1099/09, acquisito in data _____;
- di disporre di DPI obbligatoriamente per ovi-caprini e facoltativamente per bovini e suini e di essere consapevole che il mancato utilizzo di DPI può essere condizione di rischio per la malattia di Creutzfeldt-Jakob;
- di possedere un contenitore con coperchio di materiale pulibile e disinfettabile per il trasporto dei sottoprodotti
- che il proprio stato di famiglia è il seguente:

Parentela	Cognome e nome	CF

SI IMPEGNA A

- verificare il corretto inserimento in Banca dati anagrafica dell'animale oggetto di macellazione prima della stessa;
- avvertire, almeno 72 ore lavorative prima di procedere all'abbattimento del/dei suini/bovini/ovini/caprini, la S.C. Igiene degli alimenti di origine animale dell'Azienda Usl della Valle d'Aosta e di procedere all'abbattimento solo trascorse le 72 ore;
- indicare in tale contesto se richiede la visita ante e post mortem presso la sede di macellazione o se procederà alla consegna dei visceri presso un punto di concentrazione per la loro visita anatomico patologica;
- effettuare, prima della macellazione, il versamento della tariffa prevista dalla DGR ____/2017;
- effettuare le macellazioni in luoghi protetti dalle intemperie, sottratti alla pubblica vista, lavabili, disinfettabili e che consentano la raccolta del sangue, adottando anche opportuni accorgimenti, nonché a non arrecare disturbo alle abitazioni vicine;
- utilizzare solo acqua con caratteristiche di potabilità;
- non spandere i liquami e contaminare i corsi d'acqua e i fossi;
- differire la macellazione e richiedere la visita sanitaria, qualora si rilevino segni di sospetta malattia, avvisando il Veterinario Ufficiale della SC IAOA competente per territorio;
- stordire l'animale con pistola a proiettile captivo, prima del dissanguamento e della sospensione, nel rispetto del benessere animale;
- qualora la carcassa o i visceri manifestino segni di sospetta patologia, segnalare il fatto immediatamente al Veterinario Ufficiale della SC IAOA competente per territorio, tenendo a disposizione tutte le parti dell'animale;
- non allontanare alcuna parte dell'animale compresi carcassa, visceri e sottoprodotti, eccetto quelli necessari per l'inoltro alla visita anatomopatologica, dal luogo di macellazione e a non lavorare la carni dell'animale prima della conclusione degli accertamenti ispettivi;
- se è stata richiesta la visita ispettiva a domicilio, rendere disponibili per la visita veterinaria, nella località indicata oltre alla carcassa dell'animale/degli animali i seguenti visceri: lingua, tonsille, esofago, trachea, polmoni, cuore, diaframma e fegato completi e connessi anatomicamente, reni, milza, cranio con auricolari;
- se è stata scelta la consegna dei visceri presso un punto di concentrazione per la loro visita anatomico patologica, fornire presso il punto indicato all'atto della prenotazione i seguenti visceri: lingua, tonsille, esofago, trachea, polmoni, cuore, diaframma e fegato completi, reni, milza, cranio con auricolari;
- esibire al Veterinario ufficiale al momento della visita:
 - l'autorizzazione sindacale alla macellazione per consentirne la sua vidimazione
 - il Mod. 4 di dichiarazione di provenienza, con registrazione dei trattamenti farmacologici effettuati
 - eventuale passaporto dell'animale
 - ricevuta di versamento della tariffa per la prestazione
 - ricevuta rilasciata dalla Ditta che ha effettuato il ritiro dei sottoprodotti o certificato di distruzione per la macellazione precedente a quella in essere
- smaltire i sottoprodotti secondo normativa vigente.

Data _____ Il/La dichiarante _____

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.

VISTO

- la dichiarazione allegata, prot. n. _____ del _____;
- che non risultano richieste analoghe all'interno dello stesso nucleo familiare;

SI AUTORIZZA

La macellazione domiciliare per uso familiare di suini/bovini/ovini/capri. **Tale autorizzazione è valevole 5 anni.**
L'allegato all'autorizzazione funge da registro di macellazione e da documento commerciale di trasporto.

Il Sindaco

Registro di macellazione

Anno 20__

☐ Bovino*	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Suino	mod 4: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Suino	mod 4: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Caprino/Ovino**	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Caprino/Ovino**	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____

N.B * di età < 12 mesi; **di età > 6 mesi e < di 18 mesi; ***di età < 6 mesi

Anno 20__

☐ Bovino*	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Suino	mod 4: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Suino	mod 4: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Caprino/Ovino**	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Caprino/Ovino**	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____

N.B * di età < 12 mesi; **di età > 6 mesi e < di 18 mesi; ***di età < 6 mesi

Anno 20__

☐ Bovino*	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Suino	mod 4: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Suino	mod 4: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Caprino/Ovino**	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Caprino/Ovino**	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____

N.B * di età < 12 mesi; **di età > 6 mesi e < di 18 mesi; ***di età < 6 mesi

Anno 20__

☐ Bovino*	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Suino	mod 4: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Suino	mod 4: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Caprino/Ovino**	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Caprino/Ovino**	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____

N.B * di età < 12 mesi; **di età > 6 mesi e < di 18 mesi; ***di età < 6 mesi

Anno 20__

☐ Bovino*	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Suino	mod 4: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Suino	mod 4: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Caprino/Ovino**	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Caprino/Ovino**	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____
☐ Capretto/Agnello***	identif: _____	data _____	firma V.U. _____

N.B * di età < 12 mesi; **di età > 6 mesi e < di 18 mesi; ***di età < 6 mesi