**MODELLO 5**

 **NOTIFICA MACELLAZIONE A DOMICILIO PER IL CONSUMO FAMILIARE DELL’ALLEVATORE**

Al Servizio di

Igiene degli Alimenti di Origine Animale e loro derivati

ASL 02 di Lanciano-Vasto-Chieti

Il sottoscritto (Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_ /\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (indirizzo e numero civico)

nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia. \_\_\_\_\_

reperibile al Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***NOTIFICA LA MACELLAZIONE*** in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso il proprio domicilio (solamente per ratiti/suini/cinghiali allevati/suinetti/ovini/caprini/agnelli/capretti):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.** | **Specie** | **Categoria** | **Età** | **sesso** | **PV/kg** | **Marca** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

provenienti dal proprio allevamento c/o l’Azienda (Cod. aziendale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sita nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_ , indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La macellazione è programmata per il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ . alle ore\_\_\_\_\_\_

**si impegna a**

1. **utilizzare le relative carni per il ristretto ed esclusivo ambito del proprio nucleo familiare**.
2. Effettuare le operazioni di macellazione in aree idonee a tale scopo;
3. Non arrecare disturbo o turbamento alle persone che abitano vicino nel corso delle operazioni di macellazione;
4. Utilizzare solo acqua pulita;
5. 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;
6. Procedere allo stordimento dell’animale con pistola a proiettile captivo, o con strumenti idonei di elettronarcosi prima del dissanguamento, nel rispetto delle norme sul benessere animale;
7. Procedere al completo dissanguamento;
8. 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; in caso di ovini e caprini anche l’intera testa;***
9. a dare evidenza documentale alla competente ASL dello smaltimento del Materiale Specifico a Rischio (MSR) ai sensi del Reg. (CE) 1069/2009, in caso di macellazione di animali della specie OVINA e CAPRINA;
10. Non spandere liquami o contaminare fossi e corsi di acqua;
11. 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 che con questa notifica non sono superati i limiti di macellazione previsti dalla normativa in vigore nell’azienda con il codice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

…………..…………..…………………………………..

La macellazione è stata effettuata e l’ispezione eseguita in data…………………….Il Veterinario Ispettore ………………………………………