Allegato 1

ALL'AZIENDA ULSS 5 Polesana

OGGETTO: Comunicazione di macellazione al di fuori del macello per il consumo domestico privato

Il/la sottoscritto/a
(*cognome*)_____(*nome)*_____

residente a _____in via _____n._____

Nato/a a _____il_____

Codice fiscale n._____

Registrato all'Anagrafe Insediamenti di Allevamento suino/ovino/caprino cod. **IT** _____

Recapito telefonico_____ mobile_____

Comunica che intende macellare il giorno _____ con inizio alle ore_____

numero _____ capi suini/ovini/caprini (*cancellare la voce non pertinente*) presso il proprio allevamento in via: _____ numero civico _____località_____.

Dichiara:

1. che la tipologia di allevamento è: brado/semibrado oppure con stabulazione controllata (*cancellare la voce non pertinente*);
2. le operazioni di macellazione saranno/non saranno svolte da persona specificatamente formato (*cancellare la voce non pertinente*);
3. nel caso di macellazione di suini, che preleverà e recapiterà personalmente o tramite persona delegata un campione di muscolo del diaframma (50 grammi circa) di ciascun suino macellato, ai fini della ricerca della Trichinella, presso: _____
4. di essere a conoscenza che i Servizi veterinari dell'AULSS eseguiranno una visita ispettiva nel caso di macellazione di suini allevati allo stato brado/semibrado e di ovini o caprini;
5. di essere a conoscenza che i Servizi veterinari dell'AULSS potranno effettuare controlli a campione per verificare il rispetto delle condizioni di salute degli animali, di benessere animale, di igiene della macellazione e di corretto smaltimento dei sottoprodotti.

Fatto a_____ il_____

L'interessato (firma leggibile) _____

* Copia conforme all'originale Comune di Ricadi 2021-2022 Archivio Cat. 10 Cl. 1