

## COMUNICAZIONE DI MACELLAZIONE DOMICILIARE DI OVINI-CAPRINI e SUINI

Al Servizio Igiene Alimenti di Origine Animale  
AV 2  Fabriano  Senigallia  Ancona  Jesi

Il/la sottoscritto/a Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ cod. azienda \_\_\_\_/AN/\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ macellerà:

- n. \_\_\_\_ suini max 4 l'anno  contrassegnato/i con il/i numero/i di identificazione -  
tatuaggio \_\_\_\_\_
- n. \_\_\_\_ ovino-caprino/i (massimo 4, di età inferiore a 12 mesi, o 8 agnelli-capretti di peso vivo inferiore ai 15  
kg.) di sua proprietà,  contrassegnato/i con il/i numero/i di identificazione \_\_\_\_\_

La macellazione verrà effettuata il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ nell'azienda sita in località \_\_\_\_\_  
dal Sig. \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ in qualità di persona formata:

- Per avere conseguito il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_
- Per avere partecipato al corso di formazione titolo \_\_\_\_\_
- Per esperienza professionale nel settore di almeno 3 anni

**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 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. garantire la tracciabilità di ogni parte di ciascuna carcassa per gli eventuali provvedimenti sanitari;
7. rendere disponibili per la visita veterinaria, nelle località indicate dal Servizio Veterinario, oltre la carcassa del/degli animale/i, tutti gli organi e i visceri, compreso il sangue;
8. smaltire i sottoprodotti secondo le norme vigenti e non spandere liquami o contaminare corsi di acqua;

**Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, che le carni saranno destinate ad esclusivo consumo del proprio nucleo familiare.**

Data \_\_\_\_\_

Il proprietario

**ATTESTATO DI AVVENUTO CONTROLLO SANITARIO**

Il Veterinario Dr. \_\_\_\_\_ attesta che:

- è stato consegnato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ campione/i di diaframma per la ricerca delle trichine
- l'esame delle carni /dei visceri di n. \_\_\_\_ ovino/i-caprino/i-suino/i, non ha evidenziato alterazioni segni di malattie che rendano le carni non adatte al consumo.

Per le carni suine, come previsto dall'Ordinanza Sindacale, il consumo è condizionato anche dall'esito favorevole per la ricerca di Trichine. Pertanto, in assenza di comunicazioni da parte dello Scrivente Servizio, le carni potranno essere consumate liberamente solo dopo 72 ore dall'avvenuto controllo sanitario o dalla consegna del campione

Osservazioni \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

IL MEDICO VETERINARIO

**SEDI ED ORARI DI VISITA ANIMALI MACELLATI A DOMICILIO  
DA LUNEDÌ 9 DICEMBRE 2020 A SABATO 13 FEBBRAIO 2021  
( ESCLUSO I GIORNI FESTIVI )**

N.	Comune	Sede	Giorno	Orario
1	ANCONA	V. C. Colombo, 106	Lunedì Mercoledì	9 - 9,30
2	APIRO	Mattatoio pubblico	Martedì Giovedì	11.00-12.00
3	CUPRAMONTANA	Mattatoio pubblico	Lunedì Mercoledì	11.00-11,30
4	CASTELBELLINO	Mattatoio pubblico	Martedì Giovedì Sabato	12.30 - 13.00
5	CASTELFIDARDO	Via XXV Aprile, 61	Martedì Giovedì Sabato	9 - 9,30
6	CHIARAVALLE	P. zza Garibaldi	Venerdì	9 - 9,30
7	CINGOLI	Ufficio Veterinario Frazione Villa Strada	Lunedì Giovedì Sabato	9,00-09,30 9,00-09,30 12-12,30
8	TRE CASTELLI	V. le Umberto I, n. 44-46 Loc. Ripe	Lunedì Martedì Giovedì Sabato	7,30-08,30
9	FABRIANO	Ex Mattatoio v. Delle Fornaci	Lunedì Mercoledì Sabato	10,00-11,00
10	FILOTTRANO	Ufficio Veterinario c/o Distretto Sanitario	Mercoledì	10,30-11,00
11	JESI	Palazzina Servizi Sanitari v. Guern 9-11	Venerdì Sabato	8,00-8,30 10-11
12	SASSOFERRATO	Mattatoio	Martedì Giovedì Venerdì Sabato	8,30-09,00

All'atto della visita sanitaria dovranno essere presentati al Medico Veterinario Ispettore:

- I seguenti organi, tutti interi, in contenitore rigido a tenuta stagna: **lingua, esofago, trachea, polmoni, cuore, fegato, diaframma, milza, reni e linfonodi mesenterici (collare), TESTA OVICAPRINI;**
- Comunicazione di macellazione domiciliare di ovini-caprini e suini (All. 2)
- **La ricevuta di versamento di Euro 8,49** Pagamento su Conto Corrente Postale n. 16767600 (Fabriano) - 16656605 (Jesi) - 17549601 (Senigallia) - 17338609 (Ancona), IBAN IT 94U0200802626000105662445