

COMUNE DI S. PIETRO IN AMANTEA

Provincia di Cosenza

Ordinanza n. 12 del 20/11/2018

MACELLAZIONE SUINI A DOMICILIO PER IL CONSUMO FAMILIARE

IL SINDACO

- ◇ Visto il Regolamento di Vigilanza Sanitaria delle carni R.D. n. 3298 del 20/12/1928 e successive modifiche ed integrazioni;
- ◇ Visto il reg. CE 853/2004 che stabilisce norme specifiche in materia di igiene degli alimenti di origine animale;
- ◇ Visto il Reg. CE n. 2075/2005 che definisce norme specifiche applicabili ai controlli ufficiali relativi alla presenza di trichine nelle carni;
- ◇ Visto il D. Lgs n. 333 del 14/09/1998 e successive modifiche ed integrazioni;
- ◇ Visto il D.C.A. n.91 del 21 agosto 2015 inerente la vigilanza sanitaria sulle macellazioni dei suini destinati al consumo familiare;
- ◇ Ritenuto necessario, ai fini della tutela della salute pubblica, regolamentare la tradizionale attività di macellazione dei suini a domicilio in modo da garantire l'ispezione e la vigilanza veterinaria sugli animali e sulle carni;

A U T O R I Z Z A

I cittadini residenti nel territorio comunale, nel rispetto di quanto contenuto del DCA n. 91/2015, alla macellazione dei suini privati a domicilio per il consumo familiare per la campagna 2018/19, con l'osservanza delle seguenti disposizioni:

1. la macellazione dei suini presso il proprio domicilio per esclusivo uso familiare, è consentita dal 01 dicembre 2018 al 28 febbraio 2019;
2. è consentita la macellazione **fino ad un massimo di 4(quattro) suini per nucleo familiare**;
3. gli interessati possono procedere alla macellazione dei suini a domicilio previa apposita richiesta al Sindaco o al Servizio Veterinario dell'ASP di Cosenza – Distretto Tirreno – sede di Amantea-Paola-Cetraro-Praia a Mare **dalle ore 08,30 alle ore 12,30 dal lunedì al venerdì**, inoltrata almeno 2(due) giorni lavorativi di anticipo, per concordare il giorno, l'ora ed il luogo di macellazione. Il modello di richiesta può essere ritirato presso il comune di appartenenza (sito internet) o presso il servizio veterinario nelle ore di cui sopra;
4. il Servizio Veterinario effettuerà la visita ispettiva al fine di verificare l'idoneità al consumo delle carni e, contestualmente, procederà al campionamento di tessuto muscolare per il controllo ufficiale relativo alla presenza di trichinella spiralis e della malattia vescicolare;
5. è fatto divieto assoluto di commercializzare le carni dei suini macellati a domicilio per uso familiare e prodotti derivati (insaccati, ecc);
6. le attrezzature, gli utensili ed i locali adibiti alla macellazione ed alla lavorazione delle carni debbono essere preventivamente lavati e disinfettati e mantenuti in perfette condizioni igienico-sanitarie;
7. la macellazione dovrà essere eseguita da persona esperta, in luogo coperto ed igienicamente predisposto, nel rispetto del D.Lgvo n. 333/98 e successive modifiche;
8. la lavorazione delle carni potrà iniziare dopo la visita sanitaria post-mortem effettuata dal Veterinario Ispettore, il quale rilascerà apposita **"attestazione di idoneità delle carni"** da conservare per eventuali controlli;
9. è fatto assoluto divieto depositare presso i punti di raccolta dei rifiuti solidi urbani gli scarti di macellazione ed attenersi, scrupolosamente, ai regolamenti comunali di igiene e/o alla normativa vigente in materia;
10. non verrà accettata richiesta di macellazione se non si è in possesso della dichiarazione di provenienza dell'animale (modello 4 rosa);
11. gli interessati alla macellazione dei suini dovranno corrispondere all'ASP di Cosenza, **la somma di € 22,00 nei giorni feriali e di € 32 nei giorni festivi**, da versare tramite le seguenti opzioni:
 - a) con c/c postale n 16353872 intestato a: Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza indicando nella causale "Macellazione suini privati a domicilio";
 - b) con bonifico Bancario **IBAN IT082R0100516200000000218500**;
 - c) direttamente al Veterinario Operatore all'atto della visita sanitaria che rilascerà idonea certificazione dell'avvenuta visita sanitaria e dei diritti riscossi;

I TRASGRESSORI ALL' ORDINANZA ANDRANNO INCONTRO ALL'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI PREVISTE DALLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA.

La presente Ordinanza entra immediatamente in vigore e verrà trasmessa alla Polizia Municipale, al Corpo Forestale dello Stato, alla Stazione Carabinieri e al Servizio Veterinario dell'ASP di Cosenza.



IL SINDACO

G. [Signature]

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MACELLAZIONE DOMICILIARE SUINI
RICHIESTA VISITA SANITARIA DOMICILIARE

(DCA n.91 del 21 Agosto 2015)

(Compilare correttamente in stampateilo tutte le parti. La non corretta compilazione comporterà l'annullamento di tale richiesta.)

Il/La sottoscritto/a Sig./ra _____

Nato/a a _____ il _____

Residente nel Comune di _____ Prov. _____

Località/Via _____

Recapito telefonico _____

Recapito E-MAIL _____

Codice Fiscale _____

Oppure Codice di Stalla _____

Chiede l'autorizzazione alla macellazione e le visite sanitarie su n. _____ suino/i (massimo 4), di

sua proprietà, contrassegnati con i numeri di identificazione-tatuaggio _____

destinati al consumo familiare, per il giorno _____ alle ore _____

in località _____

Si allega il Modello 4 (Dichiarazione di provenienza degli animali) per i suini che non sono nati in azienda.

Con la presente il sottoscritto si impegna a:

1. Non arrecare disturbo alle abitazioni vicine nel corso della macellazione;
2. Utilizzare solo acque con caratteristiche di potabilità
3. Macellare suini in stato di salute e qualora dovessero esservi 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. A rendere disponibili per la visita sanitaria, nella località indicata al Servizio Veterinario, i seguenti VISCERI INTERI: LINGUA, TONSILLE, ESOFAGO, TRACHEA, CUORE E POLMONE, DIAFRAMMA E FEGATO ANATOMICAMENTE CONNESSI, MILZA E RENI e le mezzene.
7. Non spandere liquami o contaminare fossi e corsi d'acqua; 8) Smaltire i prodotti secondo normativa vigente. 9) Dichiaro inoltre, sotto la propria responsabilità, che la carne sarà destinata ad esclusivo consumo familiare.
8. **A lasciare integro il cuore per permettere il prelievo del coagulo di sangue.**

Data _____

Firma del proprietario del suino/i _____

A.S.P. COSENZA -SERVIZIO VETERINARIO Igiene Alimenti di O.A.

SI/NO AUTORIZZA

Il Direttore U.O.C./Resp. U.O.S.

(Timbro e firma)