



Città di Campodarsego

Provincia di Padova

Piazza Europa, 1 - 35011 Campodarsego (Padova) - Telefono 0499299811 - Fax 0499200524

Codice Fiscale 80008910285 - Partita IVA 00648960284

P.E.C. - campodarsego.pd@cert.ip-veneto.net

SETTORE SERVIZI FINANZIARI
Ufficio Commercio

PROT.16766
ORD. n.70

OGGETTO: MACELLAZIONE SUINI A DOMICILIO PER USO FAMILIARE.

IL SINDACO

VISTO il Regolamento sulla Vigilanza Sanitaria delle carni approvato con R.D. 20.12.1928 n. 3298;

VISTI i Regolamenti CE n. 178/02, 852/04, 853/04, e 1099/09;

VISTO il Regolamento (UE) 1375/2015;

VISTO il Decreto Legislativo n. 200/10;

VISTA la Delibera della Giunta Regionale del Veneto n. 3888 del 31/12/2001 e ss.mm.ii.;

VISTA la Delibera della Giunta Regionale del Veneto n. 3710 del 20/11/2007 e ss.mm.ii.;

VISTA la Delibera della Giunta Regionale del Veneto n. 2560 del 16/09/2008;

VISTA la proposta del direttore del Servizio Igiene degli Alimenti di Origine Animale dell'Az. ULSS n. 15 "Alta Padovana";

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 delle carni e le verifiche sul rispetto del benessere degli animali;

ORDINA

1) La macellazione dei suini a domicilio, per **l'esclusivo consumo domestico privato**, di uno o al massimo due capi, è consentita **dal 2 novembre 2017 al 28 febbraio 2018**.

2) La macellazione di cui al punto 1) è **consentita esclusivamente presso l'azienda agricola del produttore primario che ha allevato gli animali**. Il produttore primario che intenda macellare altri suini oltre ai due consentiti o che intenda farlo in un periodo diverso da quello indicato al punto 1) , dovrà macellare gli animali presso un macello riconosciuto.

3) Gli interessati, almeno 3 giorni prima della macellazione, devono presentare domanda a questo comune, corredata dall'attestazione di avvenuto pagamento con bollettino di CCP in favore dell'Az. ULSS 6 Euganea - Servizio Tesoreria (CCP n. 16568354 - causale 0052) come segue:

- macellazione di un suino€ 35,00

- macellazione di due suini (nella stessa giornata).....€ 43,00

4) E' vietata la macellazione nel pomeriggio del sabato, nei giorni festivi e nelle ore notturne.

5) E' vietata la macellazione dei suini per conto di terzi; **è vietata altresì qualsiasi forma di commercializzazione delle carni o dei prodotti ottenuti dalla loro lavorazione**.

6) Il proprietario o una persona sotto la responsabilità ed il controllo del proprietario, dovrà procedere alla macellazione dei suini assicurando:

- che agli animali siano risparmiati dolori, ansia e sofferenze evitabili;

- che gli animali siano abbattuti esclusivamente previo stordimento con pistola a proiettile captivo.

7) La lavorazione delle carni potrà iniziare soltanto una volta effettuata la visita sanitaria post mortem da parte del Veterinario Ufficiale che rilascerà apposita attestazione dell'esito della stessa. **Al Veterinario Ufficiale dovrà essere esibita l'apposita documentazione (Mod. 4 all. al DPR n.320/54) circa la provenienza degli animali.**

La presente ordinanza entra immediatamente in vigore e della stessa verrà data la più ampia diffusione attraverso il siti internet istituzionali.

I TRASGRESSORI SARANNO PUNITI A NORMA DI LEGGE

Dalla residenza Municipale, li 31/10/2017

IL SINDACO
Mirko Patron

**Al Sig. SINDACO del
COMUNE DI CAMPODARSEGO**

OGGETTO: Comunicazione (esente bollo) per macellazione suini a domicilio per esclusivo consumo domestico privato.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ Via _____

DICHIARA

- 1) Di essere componente di un nucleo familiare di n. _____ persone;
- 2) Di essere produttore primario(*) con codice di allevamento _____ PD _____;
- 3) Di essere produttore primario(*) per un suino per esclusivo autoconsumo;

(*) barrare la definizione non pertinente.

COMUNICA

Di voler procedere alla macellazione di n. _____ suino/i **per esclusivo consumo domestico privato**, presso il seguente indirizzo: Comune _____ Via _____
_____ n. ____ .

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che le carni e i prodotti derivati dalla loro lavorazione **saranno destinati al consumo esclusivamente per il proprio nucleo familiare.**

Dichiara inoltre di accettare l'eventuale spostamento del giorno e ora della macellazione, qualora, per i Servizi Veterinari, intervenissero difficoltà ad eseguire le visite nel giorno stabilito.

Con ossequio.

_____ li _____

IL RICHIEDENTE

Si allega copia:

- di un documento di riconoscimento;
- della ricevuta del versamento bollettino di CCP.