

ALL'AZIENDA ULSS 4 VENETO ORIENTALE UOC dei SERVIZI VETERINARI

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 _____

mail _____

comunica che intende macellare il giorno _____ con inizio alle ore _____

n. _____ capi suini presso il proprio allevamento in via: _____

numero civico _____ località _____

dichiara:

1. che **CHIEDE LA VISITA** da parte del veterinario dell'AULSS 4 per la macellazione di suini al di fuori del macello per autoconsumo, corrispondendo la tariffa prevista nell'articolo 7, comma 1, del dlgs 32/2021 (se si chiede la visita dovrà essere eliminato il punto n. 4 seguente)
2. che la tipologia di allevamento è: **brado/semibrado** oppure con **stabulazione controllata** (cancellare la voce non pertinente) e che il/i suino/i è/sono stato/i allevato/i **per un periodo minimo di 30 giorni** presso detto allevamento;
3. le operazioni di macellazione **saranno/non saranno** svolte da persona specificatamente formato (cancellare la voce non pertinente);

oppure dichiara

4. che **NON CHIEDE LA VISITA** da parte del veterinario dell'AULSS 4 e 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 SERVIZI VETERINARI AULSS4 (cancellare la voce non pertinente) dal lunedì al venerdì dalle ore 8:30 alle ore 12:30:
 - SAN DONA' DI PIAVE VIA TRENTO 17 TERZO PIANO STANZA SEGRETERIA SERVIZI VETERINARI
 - PORTOGRUARO VIA ZAPPETTI 21/b-c – SEGRETERIA SERVIZI VETERINARI – SIAN PIANO TERRA RES. DOMUSVIVA

infine conferma

5. di aver preso completa visione delle informazioni utili contenute nelle **ISTRUZIONI_MACELLAZIONE_SUINI_DOMICILIO_AUTOCONSUMO_AULSS4_2026-27_REV06**

Fatto a _____ il _____

Firma _____