originale da trasmettere al Servizio Veterinario

All'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale

MACELLAZIONE A DOMICILIO PER CONSUMO DOMESTICO PRIVATO (DGR FVG 2094/2005)

Il sottoscritto _____

residente in _____via _____ n°_____

recapito telefonico_____ Codice fiscale[1] |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NOTIFICA

la macellazione a domicilio per consumo domestico privato di n° _____suino/i prevista per il giorno |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| dalle ore _____

relativamente al suino/i macellato/i dichiara che:

❒ i suini **(massimo 4 suini /anno solare)** sono stati allevati presso il PROPRIO allevamento denominato _____ e identificato con il numero di codice aziendale IT _____ UD _____ e che il suino è stato allevato ❒ permanentemente all'interno di fabbricati *oppure* ❒ allo stato brado o semibrado [2]. Allega il Documento di Accompagnamento (DDA, ex modello 4) di provenienza dei suini;

oppure

❒ il suino **(massimo 1 suino /anno solare)** viene acquistato al massimo 24 ore prima della macellazione dall'allevamento commerciale denominato _____ e identificato con il numero di codice aziendale IT _____

comunica inoltre che

la macellazione verrà eseguita presso_____

in Comune di _____via _____ n°____

dal NORCINO (cognome)_____(nome)_____

recapito telefonico_____

si impegna

a destinare le carni ottenute dalla macellazione ed i relativi prodotti al consumo domestico privato del proprio nucleo familiare, a non immetterli sul mercato, e a garantire il corretto smaltimento dei sottoprodotti della macellazione.

Data _____ Firma _____

1 A fini di anagrafe dei suini.

2 Non allevato permanentemente all'interno di fabbricati e con fonti alimentari non controllate, in toto o in parte, dal detentore.