**Richiesta macellazione suini a domicilio per autoconsumo**

**A cosa serve:**Consente di presentare la richiesta di macellazione per autoconsumo dei suini da parte dei cittadini del Comune di Cinto Caomaggiore almeno 48 ore prima della macellazione, come previsto dall'Ordinanza Sindacale vigente.

**A chi consegnarlo:**

Al Comune di Cinto Caomaggiore

-personalmente: ufficio protocollo ( 0421 209534 int 1 ) ;

-via mail: protocollo.cm.cintocao.ve@pecveneto.it.

**Quali documenti allegare:**Nel caso di macellazione svolta al proprio domicilio:

nessuno se la domanda è presentata personalmente, documento di identità se è inviata mediante mail.

Nel caso di macellazione svolta a domicilio altrui:

detta domanda dovrà essere accompagnata da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

[**http://www.ulss10.veneto.it/sites/default/files/dichiarazione\_atto\_notorio\_mac\_suini\_2.pdf**](http://www.ulss10.veneto.it/sites/default/files/dichiarazione_atto_notorio_mac_suini_2.pdf)

**Informazioni utili:**

[**http://www.ulss10.veneto.it/modulistica**](http://www.ulss10.veneto.it/modulistica)  - Richiesta macellazione suini a domicilio per autoconsumo

**Modulo da compilare:**

# RICHIESTA MACELLAZIONE SUINI A DOMICILIO PER AUTOCONSUMO

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI

Il signor nato a il residente a in via componente di un nucleo familiare formato da n° persone, e proprietario di n° suini allevati presso la propria azienda o presso tel.

**CHIEDE**

di poter macellare n° suini a domicilio per uso privato, il giorno alle ore presso tel.

Dichiara inoltre di aver preso visione dell’Ordinanza Sindacale vigente relativa alla norme sulla macellazione dei suini a domicilio e, sotto la propria responsabilità, che la carne sarà utilizzata per esclusivo consumo familiare e soltanto dopo il parere favorevole del Veterinario Ispettore, anche in merito all’esame trichinoscopico.

Data: IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PRESA D’ATTO** |  |
| **Vista la richiesta****Visto il R.D. 20.12.1928, nr. 3298, art. 13 Vista l’ordinanza sindacale****SI PRENDE ATTO****di quanto sopra richiesto. Le carni ed i prodotti ottenuti da tale macellazione non potranno essere commercializzati e saranno utilizzati per esclusivo uso familiare e soltanto dopo il parere favorevole del Veterinario ispettore, anche in merito all’esame trichinoscopico****………….:** **Il Sindaco o il suo delegato****……………………………………** |

Data:

visti la visita post mortem e gli esiti degli esami trichinoscopici

si attesta l’idoneità alimentare delle carni macellate Il Veterinario Ispettore

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 SUINO | **COD. 1009** Attestazione Idoneità al consumo di suini macellati a domicilio per uso familiare | € 13,75 |
| **COD. 1143** Esame trichinoscopico | € 1,25 |
| **COD. 1100** Spese viaggio | € 20,00 |
| \* i codici 1009 e 1143 saranno rispettivamente maggiorati del 2% ENPAV e 22% IVA al momento delpagamento |  |
| 2 SUINI | **COD. 1009** Attestazione Idoneità al consumo di suini macellati a domicilio per uso familiare | € 20,50 |
| **COD. 1143** Esame trichinoscopico | € 2,50 |
| **COD. 1100** Spese viaggio | € 20,00 |
| \* i codici 1009 e 1143 saranno rispettivamente maggiorati del 2% ENPAV e 22% IVA al momento delpagamento |  |

**NB: nel caso di macellazione svolta a domicilio altrui detta domanda dovrà essere accompagnata da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà da effettuarsi presso i Servizi Veterinari di Portogruaro o San Dona’ di Piave o da inviarsi tramite fax o e-mail ai medesimi**

***rev.2020***