

originale da trasmettere alla S.C. Igiene  
degli alimenti di origine animale



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

**As FO**  
Azienda sanitaria Friuli Occidentale

via della Vecchia Ceramica, 1 - 33170 Pordenone (PN) - Italy  
C.F. e P.I. 01772890933 PEC: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ Codice fiscale<sup>1</sup> |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**notifica**

la macellazione, nel limite di 4 capi/anno, a domicilio per consumo domestico privato di n° \_\_\_\_\_ suino/i  
prevista per il giorno |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_| dalle ore \_\_\_\_\_

**relativamente al suino/i macellato/i dichiara che:**

l'allevamento di provenienza \_\_\_\_\_  
è identificato con il numero di codice aziendale IT \_\_\_\_\_  
ed allega copia del modello 4

la macellazione avverrà entro 24 ore dalla movimentazione

il suino è stato allevato:  permanentemente all'interno di fabbricati  allo stato brado o semibrado <sup>2</sup>

**comunica inoltre che**

la macellazione verrà eseguita presso \_\_\_\_\_  
in Comune di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
dal NORCINO (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ REGISTRATO  NON REGISTRATO

**si impegna**

**a destinare le carni ottenute dalla macellazione ed i relativi prodotti al consumo domestico privato  
del proprio nucleo familiare, ed a non immetterli sul mercato**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> A fini di anagrafe dei suini.

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

**PARTE RISERVATA AL COMUNE E/O ALLA STRUTTURA VETERINARIA**

Si dichiara l'inefficacia della notifica di inizio attività sopra indicata, con conseguente divieto di macellazione a domicilio, a causa di non conformità alle condizioni vincolanti per:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

....., li .....

L'incaricato

.....

**Condizioni vincolanti per l'efficacia della NOTIFICA:**

Presentazione della NOTIFICA, con almeno tre giorni lavorativi di anticipo rispetto all'inizio della macellazione;

- Compilazione dell'apposito modulo per la presentazione della NOTIFICA in ogni sua parte senza omettere le informazioni necessarie per i successivi adempimenti sanitari;
- per ogni nucleo familiare non possono essere macellati più di 4 (quattro) suini/anno;
- il termine domicilio deve essere interpretato in senso letterale come abitazione/dimora, anche se non abituale, del nucleo familiare;
- la macellazione è consentita unicamente per consumo diretto del nucleo familiare, con tassativa esclusione delle carni e dei prodotti derivati (salumi) dalla commercializzazione.

**Vigilanza**

L'autorità comunale o quella veterinaria controllano l'osservanza delle condizioni vincolanti previste per la macellazione a domicilio, dichiarando l'inefficacia delle NOTIFICHE che non dovessero risultare a queste conformi.