



ORD. N° 721/2009

PROT. 81688

IL SINDACO

Visto il proprio provvedimento ORD. N. 670/2009 (PROT.76259 del 13/11/2009), relativo alla macellazione di animali per il consumo privato delle carni;

Visto il Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267 e successive modifiche ed integrazioni;

Vista la legge 7 agosto 1990, n. 241 e successive modificazioni "Nuove norme sul procedimento amministrativo" ed in particolare l'art. 19, comma 1°, il quale dispone che ogni atto di autorizzazione, il cui rilascio dipenda esclusivamente dall'accertamento dei requisiti e presupposti di legge o di atti amministrativi a contenuto generale e non sia previsto alcun limite o contingente complessivo o specifici strumenti di programmazione, è sostituito da una dichiarazione dell'interessato;

Ad integrazione di quanto stabilito con la propria suddetta Ordinanza N. 670/2009, al fine di tutelare le esigenze igienico-sanitarie ed al contempo di disciplinare le verifiche ed i controlli in maniera efficace senza adempimenti burocratici inutili, semplificando le procedure amministrative nel rispetto della suddetta legge n. 241/90;

DISPONE

1)- **Per la macellazione, presso l'allevamento di acquisto degli animali, di suini e di ovi-caprini per il consumo privato delle carni**, nel rispetto dei limiti e delle prescrizioni stabiliti con l'ORD. N. 670//2009 e **per la macellazione domiciliare di suini e di ovi-caprini per il consumo privato delle carni**, nel rispetto dei limiti e delle prescrizioni stabiliti con l'ORD. N. 670//2009, gli interessati devono compilare, correttamente in ogni sua parte, l'unito modulo "Allegato 15" ed inviarlo direttamente all'Azienda U.S.L. n. 2 di Lucca - Veterinaria e contestualmente al Comune di Capannori - Ufficio SUAP, con almeno 48 ore di anticipo. Ove necessario, in particolare per la macellazione di ovi-caprini, su indicazione del Servizio Attività Veterinarie, potranno essere impartite particolari prescrizioni.

2)- **La macellazione di animali, per il consumo privato delle carni, in impianti di macellazione siti al di fuori del territorio della Azienda U.S.L. n. 2 di Lucca**, si potrà effettuare, nel rispetto dei limiti e delle prescrizioni stabiliti con l'ORD. N. 670//2009, a seguito di preventiva comunicazione con dichiarazione, correttamente compilata in ogni sua parte, di cui all'allegato modello "A".

3)- **Si approvano i nuovi modelli che sostituiscono quelli allegati all'ordinanza ORD. N. 670//2009.**

Capannori li 7 dicembre 2009

IL SINDACO
Giorgio Del Ghingaro

All'Azienda U.S.L. N. 2 Lucca

Servizio Veterinaria

Via di Tiglio, 292

55061 CARRAIA (LU)

Al Comune di CAPANNORI (LU)

Ufficio SUAP

Piazza Aldo Moro

55012 CAPANNORI (LU)

MACELLAZIONE DOMICILIARE DI SUINI/OVI-CAPRINI

Il/la sottoscritto/a Sig./ra _____ nato/a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Loc./via _____

tel _____ macellerà n. _____ suino/i - ovi-caprino/i di sua proprietà, contrassegnato/i con il/i
numero/i di identificazione - tatuaggio _____ codice di stalla dell'allevamento di
provenienza _____ e destinato/i al consumo familiare.
La macellazione verrà effettuata il giorno _____ presso _____ in
Località _____ alle ore _____.

Con la presente il sottoscritto si impegna a :

- 1) non arrecare disturbo alle abitazioni vicine nel corso delle operazioni di macellazione;
- 2) utilizzare solo acqua con caratteristiche di potabilità;
- 3) macellare animali in buono stato di salute e qualora vi siano segni di sospetta malattia sugli animali, non effettuare la macellazione e richiedere la visita sanitaria;
- 4) procedere allo stordimento dell'animale con pistola a proiettile captivo, prima del dissanguamento, nel rispetto del benessere animale;
- 5) procedere al completo dissanguamento;
- 6) a rendere disponibili per la visita veterinaria, nelle località indicate dal Servizio Veterinario, i seguenti **VISCERI INTERI: LINGUA, TONSILLE, ESOFAGO, TRACHEA, CUORE, POLMONE, DIAFRAMMA E FEGATO COMPLETI E CONNESSI ANATOMICAMENTE, RENI E MILZA (QUEST'ULTIMA SOLO PER I SUINI);**
- 7) non spandere liquami o contaminare fossi e corsi di acqua;
- 8) smaltire i sottoprodotti secondo la normativa vigente;

Dichiara, inoltre, consapevole delle proprie responsabilità :

- a) che la carne sarà destinata ad esclusivo consumo familiare;
- b) che i Sottoprodotti di Origine Animale e il Materiale Specifico a Rischio risultante dalla macellazione di ovi-caprini saranno smaltiti tramite **(dichiarare le modalità di smaltimento)**

Per gli animali acquistati in un allevamento, presentare alla visita sanitaria anche il modello 4 unificato, completo della **"DICHIARAZIONE PER IL MACELLO"** debitamente firmata dall'allevatore.

Per la macellazione al domicilio del privato non allevatore, sul mod.4 di acquisto dovrà essere riportata, nel riquadro DESTINAZIONE, oltre al nome e all'indirizzo del destinatario la dizione **"Autoconsumo con macellazione immediata"**.

Data _____

Il proprietario - Firma

(Non soggetta ad autenticazione ove sia apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore)

ATTESTATO DI AVVENUTO CONTROLLO SANITARIO

Il sottoscritto Veterinario Dr. _____ dichiara che:

- a) l'esame delle carni / dei visceri di n. _____ suino/i - ovi-caprino/i , effettuato presso _____ non ha evidenziato alterazioni segni di malattie che rendano le carni non adatte al consumo umano;
- b) L'esame per la ricerca delle trichine è programmato per il giorno _____ ed in caso di esito sfavorevole lo stesso verrà tempestivamente comunicato all'interessato. In attesa dell'esito dell'esame per la ricerca delle trichine le carni ed i visceri possono essere trasformati, ma consumati esclusivamente dopo completa cottura in ogni loro parte. Il consumo di carni e prodotti può essere fatto liberamente solo dopo il giorno indicato per l'effettuazione dell'esame stesso.

Osservazioni _____

Data _____

IL MEDICO VETERINARIO

Allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.

Da compilare in 4 copie destinate a: Privato consumatore, allevatore, ASL e Comune

Macellazione negli impianti di macellazione, per il consumo privato delle carni:

Al Comune di CAPANNORI (LU)
Ufficio SUAP

Il sottoscritto _____ nato il _____
_____ proprietario/allevatore*, residente in

Frazione di _____ in via/piazza

cod. fiscale _____

- COMUNICA (la macellazione in impianti di macellazione siti nel territorio dell'Az. USL2);**
- COMUNICA ((la macellazione in impianti di macellazione siti fuori territorio dell'Az. USL 2)**

Per la macellazione, ad uso del proprio nucleo familiare composto da n° _____ persone, di n° _____
della specie _____ di razza _____ di categoria _____ con marca auricolare
n. _____, proveniente dall'allevamento codice _____
dell'Azienda _____ situata nel comune di _____

La macellazione sarà effettuata il giorno _____ presso l'impianto, della
ditta _____,
situato nel Comune di _____.

DICHIARA, consapevole delle proprie responsabilità:

di impegnarsi ad utilizzare tutte le carni ottenute dalla macellazione oggetto della presente comunicazione per il ristretto ed esclusivo ambito del proprio nucleo familiare ed a trasportare le carni dal macello al domicilio su detto seguendo il percorso più breve. Dichiara inoltre di non superare i limiti di 1 UGB/UBA (1 bovino o 2 vitelli o 5 suini grassi o 20 suini lattoni o 10 pecore/capre o 20 agnelli/capretti) l'anno per nucleo familiare e di operare nel rispetto delle disposizioni e prescrizioni impartite dall'Autorità Comunale con l'ORD. N. 670/2009.

_____, il _____

firma

Allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.