

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ Codice fiscale<sup>1</sup> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  
Codice aziendale del proprio allevamento familiare IT \_\_\_\_\_ UD \_\_\_\_\_ (se non macellato entro le 24 ore dall'acquisto)

**notifica**

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

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

il/i suino/i proviene/provengono dall'allevamento \_\_\_\_\_ identificato con il numero di codice aziendale IT \_\_\_\_\_ UD \_\_\_\_\_ e che sono entrati nel proprio allevamento il \_\_\_\_\_ si allega copia del modello 4;

il suino/i in oggetto è stato/sono stati allevato/i:

permanentemente all'interno di fabbricati  allo stato brado o semibrado <sup>2</sup>

la macellazione avverrà entro 24 ore dalla movimentazione e che l'allevamento di provenienza dei suini è \_\_\_\_\_ identificato con il numero di codice aziendale IT \_\_\_\_\_ UD \_\_\_\_\_;

**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, ed a non immetterli sul mercato**

**e a smaltire i sottoprodotti della macellazione in modo conforme tramite la ditta**

\_\_\_\_\_

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 SERVIZIO VETERINARIO**

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.