

ALL'AZIENDA ULSS 2 MARCA TREVIGIANA

OGGETTO: Comunicazione di richiesta di macellazione suino/i a domicilio per il consumo domestico privato.

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

residente a _____ in via _____ n. _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale n. _____

Registrato all'Anagrafe Insediamenti di Allevamento Suino cod. **IT** _____

Recapito telefonico _____ mobile _____

Comunica che intende macellare il giorno _____ con inizio alle ore _____

uno *oppure* due capi suini (*cancellare il numero non richiesto*) presso il proprio domicilio in via: _____
_____ numero civico _____ località _____.

Chiede l'autorizzazione ai sensi dell'ordinanza sindacale **MACELLAZIONE SUINI A DOMICILIO PER USO DOMESTICO PRIVATO** avendone i requisiti.

Dichiara

1. Essere a conoscenza dell'Ordinanza Sindacale relativa alla **MACELLAZIONE SUINI A DOMICILIO PER USO DOMESTICO PRIVATO** e di rispettarla.
2. Le operazioni di macellazione saranno svolte da **PERSONA QUALIFICATA** alla macellazione e preparazione suini per uso domestico privato .
3. Di recapitare personalmente o tramite il norcino un campione di muscolo del diaframma (50 grammi circa) di ciascun suino macellato, ai fini della ricerca della *Trichinella* spp., presso:

per il Distretto di Treviso:

la sede del Dipartimento di Prevenzione, Servizi Veterinari - "La Madonnina" - in Strada Castellana, 2, negli orari di apertura al pubblico;

le unità operative veterinarie di Oderzo in via Manin, 46, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8 alle ore 9, o di Roncade in via San Rocco, 8, negli orari di apertura, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8 alle ore 9;

per il Distretto di Pieve di Soligo:

la sede di Conegliano, sito in via Galvani, dal lunedì al sabato dalle ore 8,30 alle ore 9,30;

la di Vittorio Veneto, sita in piazza Foro Boario, dal lunedì al sabato dalle ore 08,30 alle ore 9,30;

l'Ufficio Veterinario di Farra di Soligo, presso il Mattatoio, dal lunedì al sabato dalle ore 08.30 alle ore 9,30;

per il Distretto di Asolo-Montebelluna

la sede di Asolo, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8 alle ore 10;

la sede di Vedelago, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8 alle ore 9;

la sede di Montebelluna, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8,30 alle ore 12.30;

Fatto a _____ il _____ L'interessato (firma leggibile)