

MACELLAZIONE DOMICILIARE DI SUINI

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

tel _____ macellerà n. _____ suino/i (massimo 2) di sua proprietà, contrassegnato/i con il/i numero/i di identificazione –
tatuaggio _____ e destinato/i al consumo familiare.

La macellazione verrà effettuata il giorno _____ in Località _____ 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 suini in 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, MILZA E RENI;
- 7) non spandere liquami o contaminare fossi e corsi di acqua;
- 8) smaltire i sottoprodotti secondo la normativa vigente;

La visita veterinaria è effettuata :

- > **NELLA ZONA PISTOIA:** *il mercoledì e il sabato dalle 8.30 alle 12.30* presso:
 - Ex Laboratorio di Biotossicologia – via Matteotti, 19 Pistoia
 - Ex Macello di S. Marcello – via Le Code n. 1471 S. Marcello Pistoiese
- > **NELLA ZONA VAL DI NIEVOLE:** *lunedì, martedì e venerdì (escluso i festivi) dalle 9.30 alle 11.00* presso
 - Stabilimento Italpork – v. Ponte Buggianese 150/B Buggiano

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, che la carne sarà destinata ad esclusivo consumo familiare.

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.

Data _____

Il proprietario del/i suino/i

ATTESTATO DI AVVENUTO CONTROLLO SANITARIO

Il sottoscritto Veterinario Dr. _____ dichiara che:

- a) l'esame delle carni / dei visceri di n. _____ suino/i, effettuato presso _____ non ha evidenziato alterazioni segni di malattie che rendano le carni non adatte al consumo umano;
- b) è stato effettuato il prelievo del/i campione/i per la ricerca di *Trichine*, e che il risultato dell'esame verrà notificato, se positivo, o comunque comunicato al proprietario, se negativo.

Osservazioni _____

Data _____

IL MEDICO VETERINARIO

Informativa per il trattamento dei dati personali (ai sensi del D.Lgs.196/03)

L'Azienda USL3 di Pistoia (Titolare del trattamento dati) La informa che i dati personali forniti con la compilazione del presente modulo saranno trattati per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali in relazione al procedimento attivato. Il conferimento dei Suoi dati personali è obbligatorio, in quanto in mancanza di esso non sarà possibile dare inizio al procedimento stesso. Il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con modalità informatiche e manuali, ad opera di soggetti che agiscono in qualità di Responsabili o Incaricati del trattamento, in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza degli stessi. I Suoi dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati unicamente in forza di una disposizione di legge o di regolamento che lo preveda. La informiamo che il Codice Privacy (D.Lgs 196/03) riconosce all'Interessato la possibilità di esercitare specifici diritti. Lei potrà ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, l'aggiornamento, la rettificazione o, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati nonché la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge. Lei potrà esercitare i Suoi diritti presentando specifica richiesta al Titolare e/o al Responsabile del trattamento dei dati. La informiamo che è possibile scaricare il fac-simile di domanda per l'esercizio dei diritti di cui all'art.7 del D.Lgs 196/03 dal sito istituzionale www.usl3.toscana.it link "La Privacy" "Documenti Privacy" "Modello per rivolgersi a Titolare o Responsabile Trattamento Dati". Sempre dal sito istituzionale cliccando sul citato link è possibile consultare l'elenco aggiornato dei Responsabili trattamento dati (voce "Elenco Responsabili Interni Privacy").