



**COMUNE DI CASTELNUOVO DI PORTO**  
Provincia di Roma

**ORIGINALE**

**ORDINANZA SINDACALE**

**N. 51 DEL 20-11-2014**

**Oggetto: MACELLAZIONE SUINI PER USO FAMILIARE - STAGIONE 2014-2015**

L'anno duemilaquattordici addì venti del mese di novembre,

**IL SINDACO**

**VISTO** il Regolamento sulla Vigilanza Sanitaria delle Carni, approvato con R.D. n. 3298/28;  
**ACCERTATO** che l'art. 13 del R.D. 3298/28 prevede una autorizzazione apposita del Sindaco, ma che, per criteri di efficienza ed efficacia dell'Autorità Amministrativa, si intende trasformare l'autorizzazione prevista per i singoli casi di macellazione in una **AUTORIZZAZIONE COMPLESSIVA** data dalla presente Ordinanza, che prevede in dettaglio i requisiti per i destinatari della presente autorizzazione e le prescrizioni cui devono attenersi anche da un punto di vista di adempimenti amministrativi, in particolare per quanto attiene l'obbligo di comunicazione al Comune della prevista macellazione, sulla quale si esprimerà con una presa d'atto il Responsabile del Servizio competente comunale;

**VISTO** le Circolari Ministeriali n.95 del 14/09/50 e n. 87 del 27/08/1952;

**VISTO** il D.Lgs n. 333 del 01/09/98, relativo alla protezione degli animali durante la macellazione o l'abbattimento;

**VISTO** il Reg. CE n. 2075 del 05/12/2005;

**VISTA** la Det. Regionale D 2860 del 31/08/2007;

**VISTA** la Deliberazione R.L. del 18/02/1999 che modifica la deliberazione 10740 del 19/12/1995: istituzione tariffa per macellazione domiciliare per suini;

**VISTA** la Legge Regionale n. 55 del 06/06/1980;

**VISTA** la nota del Servizio Veterinario dell'ASL Roma F, registrata al protocollo generale di questo ente con nota Prot. 0017472 del 18/11/2014;

**ORDINA**

- **che**, i privati cittadini, interessati alla macellazione dei suini a domicilio, al fine di permettere un'idonea programmazione dell'attività ispettiva, concordino con il

Servizio Veterinario dell'Azienda USL Roma F, la data e l'ora di macellazione;

- **che**, qualora siano evidenti segni di sospetta malattia dell'animale, se non differisca la macellazione e si richieda visita sanitaria;
- **che**, le carni dell'animale, dopo la macellazione e prima dell'inizio della lavorazione, siano sottoposte ai prescritti atti ispettivi da parte del Medico Veterinario Ufficiale, a seguito dell'esito favorevole della visita ispettiva, il sanitario rilascerà apposita attestazione che i privati dovranno conservare fino al completo consumo delle carni e dei prodotti da esse derivati, le carni potranno essere lavorate ma non dovranno essere consumate, se non adeguatamente cotte, prima della comunicazione dell'esito dell'esame trichinoscopico;
- **che**, le operazioni di stordimento e di macellazione siano condotte in modo tale da risparmiare agli animali eccitazioni, dolori e sofferenze evitabili ed effettuate da persone in possesso della preparazione necessaria a svolgere tale attività in modo umanitario ed efficace;
- **che**, le attrezzature, gli utensili ed i locali adibiti alla macellazione e successiva lavorazione delle carni siano in perfette condizioni igienico-sanitarie;
- **che**, vengano rispettate le norme relative allo smaltimento dei reflui (evitare la contaminazione di fossi e corsi d'acqua) e rifiuti di origine animale, assimilabili, in questo caso ai rifiuti solidi urbani;
- **che**, durante le operazioni di macellazione, non si arrechi disturbo alle abitazioni vicine;
- **che**, si utilizzi solo acqua con caratteristiche di potabilità;
- **che**, il Servizio Veterinario dia formale comunicazione agli uffici comunali della programmata macellazione.

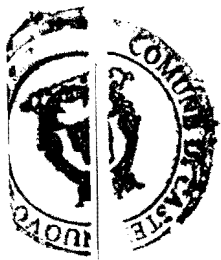
#### **A U T O R I Z Z A**

nel **periodo compreso tra il 18/11/2014 ed il 04/04/2015**, la macellazione dei suini a domicilio, ad esclusivo uso del proprio nucleo familiare, da parte di privati interessati con i seguenti limiti e modalità:

- E' consentita la macellazione di un solo suino o al massimo due per ogni nucleo familiare, salvo espresse deroghe del Sottoscritto per famiglie particolarmente numerose o per aree particolarmente disagiate;
- E' vietata la macellazione per conto terzi al di fuori dei macelli autorizzati;
- E' vietata la macellazione durante le ore notturne e nei centri urbani;
- E' vietata la commercializzazione, a qualsiasi titolo, delle carni ottenute dai suini macellati a domicilio e dei prodotti da essi derivati;

**I cittadini interessati sono tenuti:**





- ad informare, almeno tre giorni lavorativi prima della data prevista per la macellazione, il Servizio Veterinario al numero di tel. 06/96669421 per concordare l'ora e il giorno della macellazione.

- a far pervenire al Servizio Veterinario richiesta di macellazione sull'apposito modello oltre all'attestazione dell'avvenuto versamento di:

- 1) - **Euro 20,00** per ogni suino macellato, da versare presso le sedi territoriali CUP della A.S.L. RMF;
- 2) - **Euro 10,00** per esame trichinoscopico, da versare tramite bollettino di c/c n.57317000 intestato all'IZS Lazio e Toscana.

- a presentare il suino in mezzene senza allontanare i visceri prima della visita sanitaria;


**Le visite ispettive si svolgeranno nei giorni da lunedì a venerdì**

- Il personale del Servizio Veterinario provvederà ai controlli sanitari di competenza.

Si ricorda, inoltre, che :

- i trasgressori della presente Ordinanza saranno puniti secondo i termini di legge.

Letto e sottoscritto a norma di legge.

  
 IL SINDACO  
 STEFANI FABIO

**ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE** n. 1378

Della presente ordinanza viene iniziata oggi la pubblicazione all'Albo Pretorio per 15 giorni consecutivi dal al

Li

IL MESSO COMUNALE



**AL SERVIZIO VETERINARIO AREA B ASL RM F DISTRETTO F/4**

**RICHIESTA DI MACELLAZIONE A DOMICILIO DI SUINI PER AUTOCONSUMO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato

\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in

Via \_\_\_\_\_ cod. fiscale/P. iva \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ presa visione dell'Ordinanza del Sindaco n° \_\_\_\_\_

del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ chiede di macellare il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

alle ore \_\_\_\_\_ presso

il proprio domicilio/la propria azienda sita in \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ suin \_\_\_ per l'esclusivo autoconsumo nel rispetto delle norme vigenti.

Si allegano n. 1 bollettini postali ed 1 ricevuta CUP

Con osservanza

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

(Data)

\_\_\_\_\_

(Firma)