



# Città di Campodarsego

Provincia di Padova

Piazza Europa, 1 - 35011 Campodarsego (Padova) - Telefono 0499299811 - Fax 0499200524  
Codice Fiscale 80008910285 - Partita IVA 00648960284  
P.E.C. - campodarsego.pd@cert.ip-veneto.net

**SETTORE SERVIZI FINANZIARI**  
**Ufficio Commercio**

**PROT.**  
**ORD. n.**

**OGGETTO: MACELLAZIONE SUINI A DOMICILIO PER USO FAMILIARE.**

## IL SINDACO

**VISTO** il Regolamento sulla Vigilanza Sanitaria delle carni approvato con R.D. 20.12.1928 n. 3298;

**VISTI** i Regolamenti CE n. 178/02, 852/04, 853/04, e 1099/09;

**VISTO** il Regolamento (UE) 1375/2015;

**VISTO** il Decreto Legislativo n. 200/10;

**VISTA** la Delibera della Giunta Regionale del Veneto n. 3888 del 31/12/2001 e ss.mm.ii.;

**VISTA** la Delibera della Giunta Regionale del Veneto n. 3710 del 20/11/2007 e ss.mm.ii.;

**VISTA** la Delibera della Giunta Regionale del Veneto n. 2560 del 16/09/2008;

**VISTA** la proposta del direttore del Servizio Igiene degli Alimenti di Origine Animale dell'Az. ULSS n. 15 "Alta Padovana";

**RITENUTO** necessario, ai fini della tutela della salute pubblica, regolamentare la tradizionale attività di macellazione dei suini a domicilio in modo da garantire l'ispezione delle carni e le verifiche sul rispetto del benessere degli animali;

## ORDINA

- 1) La macellazione dei suini a domicilio, per **l'esclusivo consumo domestico privato**, di uno o al massimo due capi, è consentita **dal 2 novembre 2019 al 29 febbraio 2020**.
- 2) La macellazione di cui al punto 1) è **consentita esclusivamente presso l'azienda agricola del produttore primario che ha allevato gli animali**. Il produttore primario che intenda macellare altri suini oltre ai due consentiti o che intenda farlo in un periodo diverso da quello indicato al punto 1) , dovrà macellare gli animali presso un macello riconosciuto.
- 3) Gli interessati, almeno 3 giorni prima della macellazione, devono presentare domanda a questo comune, corredata dall'attestazione di avvenuto pagamento con bollettino di CCP in favore dell'Az. ULSS 6 Euganea - Servizio Tesoreria (CCP n. 16568354 - causale 0052) come segue:
  - macellazione di un suino .....€ 35,00
  - macellazione di due suini (nella stessa giornata).....€ 43,00
- 4) E' vietata la macellazione nel pomeriggio del sabato, nei giorni festivi e nelle ore notturne.
- 5) E' vietata la macellazione dei suini per conto di terzi; è **vietata altresì qualsiasi forma di commercializzazione delle carni o dei prodotti ottenuti dalla loro lavorazione**.
- 6) Il proprietario o una persona sotto la responsabilità ed il controllo del proprietario, dovrà procedere alla macellazione dei suini assicurando:
  - che agli animali siano risparmiati dolori, ansia e sofferenze evitabili;
  - che gli animali siano abbattuti esclusivamente previo stordimento con pistola a proiettile captivo.
- 7) La lavorazione delle carni potrà iniziare soltanto una volta effettuata la visita sanitaria post mortem da parte del Veterinario Ufficiale che rilascerà apposita attestazione dell'esito della stessa. **Al Veterinario Ufficiale dovrà essere esibita l'apposita documentazione (Mod. 4 all. al DPR n.320/54) circa la provenienza degli animali.**

La presente ordinanza entra immediatamente in vigore e della stessa verrà data la più ampia diffusione attraverso il siti internet istituzionali.

## I TRASGRESSORI SARANNO PUNITI A NORMA DI LEGGE

Dalla residenza Municipale, li 30/10/2019.

**IL SINDACO**  
**Mirko Patron**

**Al Sig. SINDACO del  
COMUNE DI CAMPODARSEGO**

**OGGETTO:** Comunicazione (esente bollo) per macellazione suini a domicilio per esclusivo consumo domestico privato anno 2019-2020.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

DICHIARA

- 1) Di essere componente di un nucleo familiare di n. \_\_\_\_\_ persone;
- 2) Di essere produttore primario(\*) con codice di allevamento \_\_\_\_\_ PD \_\_\_\_\_;
- 3) Di essere produttore primario(\*) per un suino per esclusivo autoconsumo;

(\*) barrare la definizione non pertinente.

COMUNICA

Di voler procedere alla macellazione di n. \_\_\_\_\_ suino/i **per esclusivo consumo domestico privato**, presso il seguente indirizzo: Comune \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ .

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che le carni e i prodotti derivati dalla loro lavorazione **saranno destinati al consumo esclusivamente per il proprio nucleo familiare.**

Dichiara inoltre di accettare l'eventuale spostamento del giorno e ora della macellazione, qualora, per i Servizi Veterinari, intervenissero difficoltà ad eseguire le visite nel giorno stabilito.

Con ossequio.

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

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

Si allega copia:

- di un documento di riconoscimento;
- della ricevuta del versamento tramite bonifico.