Alla A.S.L. 10 Firenze
U.F. Sanità Pubblica Veterinaria
V.le Giovanni XXIII
BORGO SAN LORENZO

Richiesta macellazione suini a domicilio

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ Via _____ codice allevamento _____ C.F. _____ Tel. _____

RICHIEDE

Di poter macellare il giorno _____ nr. ½ suino/i di sua proprietà.

Con la presente il sottoscritto si impegna a:

non arrecare disturbo alle abitazioni vicine nel corso delle operazioni di macellazione; utilizzare per le operazioni di macellazione acqua con caratteristiche di potabilità, differire la macellazione e richiedere la visita sanitaria qualora siano evidenti segni di sospetta malattia; stordire l'animale/gli animali con pistola a proiettile captivo, prima del dissanguamento, nel rispetto del benessere animale, rendere disponibili per la visita veterinaria, nella località indicata oltre la carcassa del/degli animale/i i seguenti visceri: lingua, tonsille, esogafo, trachea, cuore, polmoni, diaframma e fegato completi e connessi anatomicamente, milza e reni; segnalare quanto prima al servizio veterinario e tenere a disposizione la carcassa qualora vi fossero segni di alterazioni che deviano dalla normalità sulla carcassa stessa o sui visceri; non spandere liquami e contaminare fossi e corsi di acqua; smaltire i rifiuti solidi e liquidi come rifiuti solidi urbani.
Dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità: che la carne sarà destinata ad esclusivo consumo familiare; di non aver macellato nello stesso luogo più di 2 suini nella stagione autunno inverno in corso (salvo eccezionali deroghe date dal Sindaco, su richiesta scritta, per famiglie particolarmente numerose).

_____lì _____

Firma del proprietario

>>>