

Dipartimento di Prevenzione
Area Veterinaria "B"
Coordinatore Provinciale
Direttore: dott. Francesco Nirta

Prot. 2072/ SVB-R del 15.10.2019

COMUNE DI CAMPO CALABRO
COMANDO POLIZIA LOCALE
Prot. n° 1487
Del. 18 OTT 2019

E, p.c.

SIGG.RI SINDACI TERRITORIO ASP RC
AMBITO DI REGGIO CALABRIA
AMBITO DI PAMI
LORO SEDI

ALLA COMMISSIONE STRAORDINARIA
SIG. DIRETTORE SANITARIO
SIG. DIRETTORE D.P.U.
SIGG.RI VETERINARI AREA "B"

LORO S E D I

ALLA REGIONE CALABRIA
TASK FORCE VETERINARIA
CATANZARO

Oggetto: Macellazione suini privati a domicilio, campagna 2019 – 2020

Premesso che si rende necessario garantire il servizio di vigilanza sanitaria sulle macellazioni dei suini destinati al consumo familiare per la campagna 2019/2020 a far data dal 01/12/2019 al 28/02/2020.

Visto il D.C.A. n. 91 del 21.08.2015 e la circolare regionale prot. 294560 del 20.08.2019 che regola la macellazione dei suini a domicilio del privato che ne fa richiesta;

Visto la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 30.07.2010 relativa al piano di rientro dei disavanzi del settore sanitario.

La macellazione dei suini per esclusivo consumo familiare deve essere eseguita nei giorni feriali dalle ore 7,30 alle ore 13,30; Tenuto conto che gli animali, le carni ed i visceri dei suini macellati devono essere sottoposti ad una completa ed accurata ispezione ante e post-mortem; Considerato, ancora, che la suddetta nota quantifica il corrispettivo dovuto dal richiedente, per la visita sanitaria di ogni singolo suino macellato ed in particolare:

- o Giorni feriali € 14,60, per la visita di ogni suino macellato, comprensivo del 2% di E.N.P.A.V., più il rimborso delle spese chilometriche e € 1,83 (compreso IVA) da conferire all'I.Z.S. di Catanzaro per esame trichinoscopico;

Con l'intento di uniformare la tariffazione, tenendo presente che l'applicazione puntuale del rimborso chilometrico andrebbe a penalizzare l'utenza più svantaggiata oltre che di non facile attuazione per le oscillazioni giornaliere del prezzo del carburante, tali spese vengono quantificate forfettariamente in:

- € 12,40, per un totale di € 27,00 a suino macellato; per le prestazioni rese dal lunedì al sabato;

i versamenti dovranno essere effettuati sul c.c. n. 218050 della Banca Nazionale del Lavoro, IBAN IT662010051630000000218050, intestato a: Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria – via Diana – 89100 Reggio Calabria – causale del versamento: Servizio Veterinario Area "B" – Suini privati a domicilio campagna 2018-2019";

Prot. n. 0013529 del 16-10-2019 in arrivo

SI INVITANO

le SS.LL. ad informare i cittadini, che le macellazioni dei suini privati a domicilio, da **Dicembre 2019 a Febbraio 2020**, come già menzionato precedentemente, devono essere preventivamente autorizzate in modo da non creare disfunzioni nello stesso Servizio Veterinario e poter soddisfare tempestivamente la richiesta di tutta l'utenza a tutela e salvaguardia della salute pubblica.

Si invitano inoltre le SS.LL. a voler informare i comandi di Polizia Municipale nonché le altre Forze dell'Ordine affinché vigilino ai fini di un normale svolgimento della campagna di macellazione in oggetto.

Si allega alla presente:

- Fac-simile – all. A17 - richiesta di visita sanitaria (da produrre all'utenza in duplice copia);
- Ordine di servizio del Veterinario incaricato con i relativi numeri di telefono.
- All. C – fax simile di manifesto murale

Distinti saluti

Il Coordinatore Provinciale
(Dott. Francesco Nirta)



Prot. n. 0013529 del 16-10-2019 in arrivo

CAMPAGNA SUINI PRIVATI A DOMICILIO 2019-2020

Cognome & Nome	Comune di
Dott. Chirico Mario	CARDETO NORD
O.S. n. 2072/SVB-R del 15.10.2019	CARDETO CENTRO
CELL. 338/5691471	
Ufficio: 0965/347174	

Cognome & Nome	Comune di
Dott. Morabito Antonino	MOTTA SAN GIOVANNI
O.S. n. 2072/SVB-R del 15.10.2019	PELLARO
Cell: 334/6685209	MONTEBELLO JONICO
	BOVA MARINA
	CONDOLFURI

Cognome & Nome	Comune di Reggio Calabria
Dott. Sidari Matteo	CATONA
O.S. n. 2072/SVB-R del 15.10.2019	GALLICO
Cell: 340/9120181	SAMBATELLO
Ufficio: 0965/347174	ROSALI
	MELIA DI SAN ROBERTO
	SAN ROBERTO

Cognome & Nome	Comune di
Dott. Alvaro Antonio	SINOPOLI
O.S. n. 2072/SVB - R del 15.10.2019	BAGNARA
Cell: 348/5624007 - 389/8062655	S. EUFEMIA
Ufficio: 0965/347174	SAN PROCOPIO
	SOLANO INF.

Cognome & Nome	Comune di
Dott. Bellantone Filippo	CALANNA
O.S. n. 2072 /SVB- R del 15.10.2019	SANT'ALESSIO
Cell: 347/7808560	SANTO STEFANO
Uff: 0965/347174 - 0965/758344	LAGANADI
	VILLA S. GIOVANNI
	FUMARA
	PODARGONI

Cognome & Nome	Comune di Reggio Calabria
Dott. De Seta Carmela	MOSORROFA
O.S. n. 2072 /SVB- R del 15.10.2019	SAN SPERATO -MODENA
Cell: 360/453265 -	SAN SALVATORE
Uff: 0965/347174 - 0965/758344	CICCARELLO
	CANNAVO' -SPIRITO SANTO
	VINCO
	CATAFORIO
	PAVIGLIANA

Cognome & Nome	Comune di Reggio Calabria
Dott. Filianoti Giuseppina	ORTI-ARASI'
O.S. n. 2072/SVB- R del 15.10.2019	ARANGEA
Cell: 349/2973102	RAVAGNESE -OLIVETO
Uff: 0965/347174 - 0965/758344	TERRETI
	ARETINA
	CROCE VALANIDI
	GALLINA-ARMO

Cognome & Nome	Comune di
Dott. D'Ambrosi Davide	CARDETO SUD
O.S. n.2070/SVB_R del 15.10.2019	SANTA VENERE
Cell: 328/4229062	TRUNCA
Ufficio: 0965/347174	ROSARIO VALANIDI
	SERRO VALANIDI

Cognome & Nome	Comune di
Dott. Misitano Ferdinando	CAMPO CALABRO
O.S. n.2072/ SVB- R del 15.10.2019	MELIA DI SCILLA
Cell: 348/5624007 - 389/8062655	SOLANO SUP.
Ufficio: 0965/347174	SCILLA

Cognome & Nome	Comune di
Dott. Pangallo Tommaso	BAGALADI
O.S. n. 2072/SVB- R del 15.10.2019	BOVA
Cell: 360/3596548	MELITO
Ufficio:	ROCCA FORTE DEL GRECO
	ROGUDI
	SAN LORENZO

N.B.: La presente disposizione è valida solo per i giorni di macellazione dei suini per la campagna 2019/2020, garantendo in via prioritaria i compiti istituzionali, ed escluso il turno pomeridiano che dovrà essere svolto in ufficio.

- Pertanto, le SS.LL., per quanto riguarda le giornate di non macellazione, sono pregate di attenersi all'ordine di servizio precedentemente consegnato (espletando l'attività di controllo e ispezione per gli obiettivi concordati).
- Per la macellazione dei suini privati a domicilio nei giorni feriali e festivi non è consentito l'utilizzo del servizio di pronta disponibilità, in quanto tale servizio è previsto per le chiamate di emergenza.
- Ogni variazione di servizio dovrà essere preventivamente comunicata, anche telefonicamente, al Responsabile.

**Dipartimento di Prevenzione
Area Veterinaria "B"
Coordinatore Provinciale
Direttore: dott. Francesco Nirta**

MACELLAZIONE DOMICILIARE DI SUINI

Allegato A17

Il/La sottoscritto/a Sig./ra _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ Comune _____ Loc./via _____
tel. _____ macellerà n° _____ suino/i di sua proprietà, contrassegnato/i con il/i numero/i di
identificazione _____ e destinato/i al consumo familiare.
La macellazione verrà effettuata il giorno _____ in Località _____ alle 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 sanitaria, 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;

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 _____

Firma del proprietario _____

ATTESTATO DI AVVENUTO CONTROLLO SANITARIO

Il sottoscritto Dott. _____ dichiara che l'esame delle carni e/o visceri di n° _____ animale/i
effettuato presso il domicilio e con Codice aziendale: _____
C.F. _____ e non ha evidenziato alterazioni o segni di malattie che possono rendere le
carni non adatte al consumo umano.

Estremi mod. 4 unificato n° _____ del _____ ASP di _____

Specie	Sesso	Età Mesi	Peso morto dichiarato Kg	Esito visita	Lesioni organi sequestrati e distrutti

N.B.: è stato effettuato il prelievo/i del/i campione/i per la ricerca della *Trichinella spp.* e che il risultato dell'esame verrà notificato, se positivo, o comunque comunicato al proprietario, se negativo.

IL MEDICO VETERINARIO

Data _____

Il versamento va effettuato sul c.c. n. 218050 della Banca Nazionale del Lavoro, IBAN IT6620100516300000000218050, intestato a: Azienda Sanitaria Provinciale di R.C. - via Diana - 89100 REGGIO CALABRIA - causale del versamento: Servizio Veterinario "B" - Suini privati a domicilio campagna 2019 - 2020