

**Modello A**

**Al Direttore della UOC Servizio Igiene  
Alimenti Origine Animale e Derivati (SVET-  
B) dell'AULSS 3 Serenissima**

**Oggetto: Richiesta di Visita Ispettiva per la macellazione di suini a domicilio per consumo domestico privato.**

Il/la sottoscritto/a (*cognome*) \_\_\_\_\_ (*nome*) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale n. \_\_\_\_\_

Registrato all'Anagrafe Insediamenti di Allevamento suino/ovino/caprino cod. IT \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ mobile \_\_\_\_\_

eventuale indirizzo email: \_\_\_\_\_

**RICHIEDE LA VISITA ISPETTIVA VETERINARIA**

Per N° \_\_\_\_\_ suini, che saranno macellati per il consumo domestico privato, in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_, \_\_

Luogo della macellazione \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità che la carne sarà utilizzata per esclusivo consumo familiare.

Le carni fresche dei suini macellati potranno essere consumate solo previa cottura a temperatura > 60°C a cuore per almeno 12 minuti nei 10 giorni successivi alla macellazione o fino al ricevimento dell'esito favorevole da parte dell'AULSS competente per il territorio. Se non ha ricevuto comunicazione di riscontro di trichinelle da parte dell'AULSS entro 10 giorni dalla consegna del campione di muscolo, può consumare le carni lavorate anche senza cottura.

Fatto a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

L'interessato (firma leggibile)  
\_\_\_\_\_