

NULLA-OSTA PER MACELLAZIONE AD USO PRIVATO

(art. 16 D. Lgs 27/2021; D.G.R. Regione Liguria n° 1446 del 25/11/2011)

Il nulla osta deve essere richiesto alla A.S.L. territorialmente competente del luogo di residenza del richiedente anche nel caso di macellazioni presso stabilimenti riconosciuti ubicati in altre province.

La Regione Liguria, con Decreto del Direttore Generale n. 3971/2021, all'allegato 1 punto c) di pagina 3, stabilisce che **“sul territorio della Regione Liguria le macellazioni per uso famiglia di capi bovini sono consentite esclusivamente in impianti di macellazione riconosciuti nella misura di 1 UGB/anno per nucleo familiare”** (1 UGB corrisponde a 2 vitelli ovvero animali inferiori agli 8 mesi, oppure a 1 bovino adulto).

La macellazione ad uso privato è consentita:

1. presso uno stabilimento di macellazione riconosciuto (tutte le specie animali);
2. presso il domicilio del privato cittadino (solo Suini e Ovi-Caprini)



Per la macellazione a domicilio degli ovi-caprini si rimanda allo specifico foglio informativo e relativo modulo di richiesta.

1. MACELLAZIONI PRESSO IMPIANTI RICONOSCIUTI (MACELLI)

La macellazione ad uso privato (M.U.P.) di **bovini, ovi-caprini, suini, equini**, può avvenire presso impianti di macellazione riconosciuti ai sensi del Regolamento (CE) 853/2004.

In questo caso la richiesta di nulla osta, effettuata compilando l'apposito modulo, con allegato documento di identità, può essere presentata presso i nostri uffici almeno **3 giorni prima della macellazione**.

Al momento della visita ante-mortem, dovranno essere consegnati al Veterinario Ufficiale anche i seguenti documenti:

- Dichiarazione di Provenienza e Destinazione degli animali (Mod. IV) debitamente compilato e firmato, completo di dichiarazione relativa ai trattamenti farmacologici;
- documento di identificazione (passaporto) nel caso di specie equina, e nel caso di bovini nati in Paesi Comunitari o in Italia prima del 01/05/2015



Si precisa che **per il nulla osta alla macellazione ad uso privato presso gli impianti riconosciuti** (macelli) di animali di qualsiasi specie, compresi i suini, **non è previsto alcun versamento** da parte dell'interessato.

2. MACELLAZIONI A DOMICILIO di SUINI



La macellazione ad uso privato di **suini** è consentita:

- a) **presso le aziende zootecniche registrate** presso la ASL ai sensi del D.P.R n° 317 del 30.04.1996 e s.m.i. che **abbiano allevato l'animale per almeno i 30 giorni precedenti** la macellazione o dalla nascita
- b) oppure presso **cittadini privati**, detentori di **1 solo capo** della specie suina, proveniente da allevamenti da ingrasso e **detenuto per il tempo strettamente necessario per procedere alla macellazione** per autoconsumo, preventivamente segnalato al Servizio Veterinario dell'ASL 3 - S.C. Sanità Animale (in tal caso quindi non risulta necessario un codice aziendale). Nel caso di privati, deve essere comunque essere garantita la tracciabilità della movimentazione dall'allevamento di ingrasso al domicilio del destinatario previa indicazione nel modello IV dei seguenti elementi:
 - codice aziendale, denominazione ed indirizzo dell'allevamento da ingrasso di provenienza;
 - codice identificativo riportato sull'animale;
 - destinazione dell'animale indicando nome, cognome e codice fiscale del destinatario ed indirizzo dove sarà effettuata la macellazione;
 - causale della movimentazione con la seguente dizione: “uscita per macellazione domiciliare per autoconsumo”

In attesa di predisposizione dell'apposita funzionalità informatica al fine di consentire la predisposizione del Mod IV informatizzato per la movimentazione dall'allevamento verso privato ai fini della macellazione per autoconsumo, sarà necessario compilare manualmente il Modello IV cartaceo in quadruplica copia (DGSAF 000150-P-04/01/2019).



È consentito macellare un numero massimo di **n° 3 suini/anno** per nucleo familiare o azienda di allevamento, nel periodo che intercorre tra **il 1 novembre e il 31 marzo** e le carni dovranno essere utilizzate **esclusivamente per il consumo all'interno del proprio nucleo familiare**.

Si avvisa che:

- la vendita di tali carni e/o di prodotti derivati è severamente vietata e considerata attività di commercializzazione abusiva e pertanto sanzionata dalla normativa vigente;
- è vietata la macellazione per conto terzi al di fuori dei macelli autorizzati;
- è vietata la macellazione di animali con evidenti segni di malattia o in non perfetto stato di salute, per cui tali evenienze dovranno essere segnalate tempestivamente al Servizio Veterinario

Al ricevimento della richiesta di macellazione al domicilio, il Veterinario incaricato procede a:

- ✓ confermare la data e l'ora in cui sarà presente presso il luogo per l'esecuzione dell'ispezione sanitaria delle carni (vista post-mortem), previa verifica dei requisiti del richiedente;
- ✓ effettuare l'ispezione sanitaria delle carni e dei visceri dei capi suini macellati presso il domicilio dell'allevatore/detentore, eseguendo il prelievo di un campione di carni per l'esecuzione dell'esame trichinoscopico;
- ✓ rilasciare l'attestato di idoneità sanitaria delle carni per l'esclusivo consumo in ambito familiare, condizionato dall'esito favorevole dell'esame trichinoscopico che verrà comunicato per via telefonica;

Le carni fresche e le produzioni da essa ottenute, se non preventivamente sottoposte a trattamento completo di cottura, potranno essere consumate solo dopo comunicazione telefonica dell'esito favorevole dell'esame trichinoscopico.

Il richiedente deve possedere adeguata formazione in materia di benessere animale (Reg CE 1099/09), buone pratiche di allevamento e conoscenza in merito alle principali patologie degli animali della specie suina. L'evidenza di tale formazione può essere garantita mediante la presenza di attestato di formazione specifica oppure tramite l'utilizzo di materiale informativo messo a disposizione dalle autorità sanitarie competenti (vedasi istruzioni ASL 3 in allegato). La macellazione deve avvenire secondo le modalità di seguito indicate:

- **preventivo stordimento dell'animale**, da effettuarsi con pistola a proiettile captivo o storditore elettrico, secondo quanto previsto dal Regolamento CE del 24/09/2009 n. 1099;
- **le attrezzature, gli utensili ed i locali** adibiti alla macellazione e successiva lavorazione delle carni siano **in buone condizioni igienico-sanitarie**;
- **utilizzare** solo acqua con caratteristiche di potabilità;
- rendere disponibili per la visita veterinaria oltre la carcassa dell'animale/degli animali, compresa la testa, i seguenti visceri: **lingua, tonsille, esofago, trachea, polmoni, cuore, diaframma e fegato, reni, milza ed intestino**;
- smaltire i sottoprodotti ed i rifiuti solidi e liquidi **secondo la normativa vigente**.



Per la macellazione ad uso privato di suini presso il domicilio dell'allevatore e/o privato è necessario effettuare il pagamento dell'importo stabilito dal Decreto L.vo 32/2021 comprensivo dell'importo degli esami di laboratorio Istituto Zooprofilattico Sperimentale di Genova (ricerca trichinella nelle carni € 5,00 a capo):

- **Tariffa forfettaria, comprensiva dell'ispezione del primo animale e delle spese di viaggio € 20,00**
- **Tariffa forfettaria per ogni animale ispezionato successivo al primo € 10,00**

Modalità di pagamento (per seduta di macellazione):

Per effettuare il versamento dal 1 luglio 2022 è necessario utilizzare il sistema PagoPA:



- accedere, tramite Internet, alla piattaforma predisposta dalla Regione Liguria raggiungibile all'indirizzo <https://nrp.regione.liguria.it>
- scegliere il alto il menù "**pagamenti senza avviso**" e compilare i campi come da schema seguente:
 - ente creditore: **ASL3**
 - cosa vuoi pagare: **Alimenti di Origine Animale – D.Lgs 32**
 - seleziona l'importo: **Macellazione domiciliare per autoconsumo (4126)**
 - importo finale: indicare il totale calcolato sulla base dei capi macellati (es. 3 suini: 20+10+10=**40**)
 - causale: **scrivere "Macellazione domiciliare ad uso privato n. ... capi"**
- immettere nei campi successivi i dati relativi alla propria ditta
- procedere direttamente al pagamento on-line oppure stampare l'avviso di pagamento per procedere con i canali previsti dal sistema PagoPA (Banca, tabaccheria, ricevitoria, Bancomat, supermercati abilitati, ecc.)



In alternativa contattare preventivamente il Servizio Veterinario ai numeri 010 849 8380 o 010 849 8667 per la predisposizione di un avviso di pagamento per la cifra esatta da versare.

Attenersi alle seguenti istruzioni operative:

- Presentare agli uffici della S.C. Igiene Alimenti di Origine Animale, almeno **n° 3 giorni** prima della data di macellazione, la richiesta di Nulla Osta attraverso la compilazione dell'apposito modulo con allegata l'attestazione dei diritti dovuti (per le macellazioni a domicilio) e copia di un documento di identità oppure, in alternativa, provvedere alla trasmissione della documentazione richiesta tramite **posta elettronica all'indirizzo igienealimenti.oa@asl3.liguria.it**

L'ASL competente, nella fase di rilascio dell'autorizzazione alla macellazione a domicilio, potrà modificare la data in relazione alle esigenze di servizio.

OGGETTO: richiesta di nulla osta per macellazioni ad uso privato.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
codice fiscale: _____
e residente nel Comune di _____ in Via _____ n° _____ tel: _____
indirizzo e-mail: _____

CHIEDE

il nulla osta per la macellazione ad uso privato per l'esclusivo consumo nell'ambito del proprio nucleo familiare del capo di seguito individuato:

SPECIE	NUMERO DI CAPI	CODICI IDENTIFICATIVI (marche auricolari)	ALLEVAMENTO
<input type="checkbox"/> bovino	_____	_____	Comune: _____
<input type="checkbox"/> ovi-caprino	_____	_____	Codice Azienda: _____
<input type="checkbox"/> suino	_____	_____	Denominazione: _____
<input type="checkbox"/> equino	_____	_____	_____

la macellazione sarà effettuata nel giorno e nel luogo sotto indicato:

DATA MACELLAZIONE PREVISTA	COMUNE	LUOGO	
_____	_____	<input type="checkbox"/> DOMICILIO	<input type="checkbox"/> MACELLO
		codice	ragione sociale

Le carni ottenute saranno depositate nel/i domicilio/i sotto indicato/i

NOMINATIVO	DOMICILIO
_____	_____
_____	_____

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, il sottoscritto dichiara (ai sensi dell'art 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445):

- (solo in caso di macellazione domiciliare) il rispetto della normativa relativa alla protezione degli animali durante l'abbattimento di cui al Reg (CE) 1099/09 fornendo il nominativo della persona che pratica l'abbattimento:

dal sottoscritto dal Sig.: _____ metodo di stordimento: _____

I dati di cui alla presente nota sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy. Il trattamento dei dati a verrà nel rigoroso rispetto del Regolamento Europeo 2016/679 e relative norme di armonizzazione. L'informativa sul trattamento è sul sito web ASL 3 al seguente indirizzo: <http://www.asl3.liguria.it/siti-tematici/privacy.html>.

Il sottoscritto si impegna ad utilizzare tutte le carni ed i prodotti derivati, ottenuti dalla macellazione oggetto della presente richiesta, **al ristretto ed esclusivo ambito del proprio nucleo familiare (autoconsumo)**, senza farne alcun tipo di commercio e/o somministrazione e ad accettare, presso il/i domicilio/i sopra indicato/i, i controlli rivolti a verificare eventuali abusi commerciali. Si impegna, inoltre, ad accollarsi tutte le spese di propria competenza derivanti dall'eventuale applicazione dei provvedimenti di polizia veterinaria che possano essere prescritti dalle autorità competenti.

Data _____

firma _____

Ai sensi dell'art 38 del DPR 28.12.2000 n° 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o trasmessa insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante all'ufficio competente.

SPAZIO RISERVATO AL COMPETENTE UFFICIO DELLA ASL 3



La sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva è stata apposta in mia presenza dall'interessato/a Sig. _____
identificato mediante _____
Luogo e data _____ Firma, qualifica e nome del dipendente addetto _____

VISTA LA RICHIESTA DI CUI SOPRA SI CONCEDE L'AUTORIZZAZIONE PER IL GIORNO _____

IL DIRIGENTE VETERINARIO

N.O. N° _____ DATA _____