



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

REGIONE  
CALABRIA

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - SERVIZI VETERINARI  
UNITA' OPERATIVA SEMPLICE DIPARTIMENTALE AREA "B"  
Via Botteghelle - 88900 Crotona - Tel/Fax 0962. 924878  
Responsabile.: Dr. Francesco Pugliano  
Mail: [francesco.pugliano@asp.crotone.it](mailto:francesco.pugliano@asp.crotone.it)  
pec: [veterinariareab@pec.asp.crotone.it](mailto:veterinariareab@pec.asp.crotone.it)

del 27/11/2023

Sigg. Sindaci dei Comuni della  
Provincia di Crotona

p.c. Direttore Dipartimento  
di Prevenzione  
Dr. Domenico Tedesco

Medici Veterinari Area B  
Loro Sedi

Oggetto: Macellazione dei suini a domicilio per autoconsumo - Campagna 2023-2024

In riferimento all'oggetto si comunica che la macellazione dei suini privati, destinati al consumo familiare, per la Campagna 2023-2024, deve essere eseguita secondo le procedure previste dal DCA n° 138 del 29/10/2020, dal relativo Allegato A e dalle Procedure Operative approvate dalla Regione Calabria per la campagna 2023-2024.

Al riguardo, si trasmette nota regionale n° 522541 del 24/11/2023 e relativi allegati che sintetizzano le procedure operative per la campagna 2023/2024

Restando disponibili per ogni necessario chiarimento, si coglie l'occasione per porgere alle SS.LL. cordiali saluti.

Allegati:

Nota prot. REGCAL 522541 del 24/11/2023  
Mod. 1 (A)  
Mod. 1 (B)



Il Responsabile Area B  
Dr. Francesco Pugliano



REGIONE CALABRIA  
Dipartimento Tutela della  
Salute  
e Servizi Socio Sanitari  
Settore n. 10  
"Sanità Veterinaria"

Catanzaro, li 24 Novembre 2023

Prot. REGCAL 20223/522541

Commissari Straordinari  
Aziende Sanitarie Provinciali  
Regione Calabria

Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione  
Aziende Sanitarie Provinciali  
Regione Calabria

Direttori dei Servizi Veterinari  
Area Funzionale A, B e C  
Aziende Sanitarie Provinciali  
Regione Calabria

IZSM Portici

p.c.  
Associazioni di Categoria Cia, Coldiretti,  
Confagricoltura, Copagri.

Direzione Generale  
Dipartimento Tutela della Salute  
e Servizi Socio Sanitari  
Regione Calabria

Commissario ad Acta PdR  
Regione Calabria

Oggetto: Macellazione suini a domicilio per consumo privato domestico, campagna 2023/2024, ai sensi del D.C.A. n. 138 del 29.10.2020 della Regione Calabria, della nota DGISAN 0039812-P-11/11/2020 del Ministero della Salute nonché dell' articolo 16 del Decreto legislativo 2 Febbraio 2021, n.27

**Tenuto conto** del DCA n. 138 del 29.10.2020, che a tutt'oggi rimane in essere;

**Vista** la nota DGSAN 0039812-p-11/11/2020;

**Vista** la nota regionale prot. REGCAL 2021 478112 del 04.11.2021

**Tenuto conto** del Decreto Legislativo del 02 febbraio 2021, n. 27 (Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento UE 2017/625 ai sensi dell'articolo 12, lettere a), b), c), d) ed e) della legge 4 ottobre 2019, n. 117) finalizzato a conformare le disposizioni nazionali a quelle del Regolamento UE 2017/625 e nello specifico, l'articolo 16 riguarda le "Disposizioni in materia di macellazione per il consumo domestico privato" consentendo di fatto la macellazione per autoconsumo al di fuori di stabilimenti riconosciuti nel rispetto dei seguenti principi:

1. divieto di commercializzazione delle carni e dei prodotti ottenuti dalla macellazione degli animali;
2. possibilità, da parte dei Servizi Veterinari Igiene degli alimenti di origine animale delle AA.SS. PP, di effettuare controlli a campione per verificare il rispetto delle condizioni di salute degli animali, di benessere animale, di igiene della macellazione e di corretto smaltimento dei sottoprodotti.

### **Preso atto di cui sopra, si intende dare le seguenti indicazioni operative per la**

#### **MACELLAZIONE DEI SUINI PER AUTOCONSUMO FAMILIARE**

La macellazione a domicilio dei suini per consumo domestico privato è consentita ai soli soggetti che, ai sensi del Decreto Legislativo 200/2010, siano registrati in BDN come "allevamento da ingrasso o da riproduzione" o "allevamento familiare" e abbiano allevato l'animale almeno nei 30 giorni precedenti la macellazione o dalla nascita.

Tutti i privati che intendono macellare a domicilio suini per autoconsumo familiare sono tenuti a presentare domanda in carta semplice, al Servizio Veterinario Igiene degli alimenti di origine animale, per il tramite dei competenti uffici comunali con almeno 72 ore di anticipo (Mod. 1 A). Tale modello sarà reperibile presso la sede dei Comuni o dei Servizi Veterinari di Igiene degli alimenti di Origine Animale delle rispettive Aziende sanitarie Provinciali.

La macellazione a domicilio è consentita preferibilmente nel periodo stagionale compreso tra inizio novembre e fine marzo, per come espressamente citato nell'Allegato A del DCA 138/2020.

Il Servizio Veterinario Igiene degli alimenti di origine animale, allo stato attuale, se non c'è stata un'esplicita richiesta di visita post-mortem da parte dell'utenza, deve comunque garantire la copertura del 10% del totale dei capi macellati effettuando:

- 1 l'attività ispettiva presso il domicilio di tutti i proprietari degli animali che ne fanno esplicita richiesta (oneri a carico del privato);
- 2 l'attività ispettiva a campione per le macellazioni per le quali non sia stata fatta richiesta di sopralluogo (senza oneri a carico del privato), da intensificare in quelle zone in cui vi sia un alto rischio del riscontro di talune malattie infettive (es. Tubercolosi, Echinococcosi, etc) e di allevamento suino brado e/o semibrado;

#### **TARIFFE**

Nei casi in cui la macellazione sia condotta da persona formata e riconosciuta dall'A.C.L. (Servizio Veterinario Area "B"), l'attività di monitoraggio non dà luogo al pagamento di alcun importo all'Azienda Sanitaria Provinciale.

Si precisa che relativamente al personale dirigente e specialista appartenente ai Servizi Veterinari delle Aree Funzionale A e C delle AA.SS.PP. sussiste l'incompatibilità con l'esecuzione delle visite sanitarie a domicilio, in considerazione dei compiti istituzionali propri del ruolo.

Il pagamento degli oneri relativi alle spese di ispezione veterinaria è a carico del richiedente solo per coloro che ne hanno fatta specifica richiesta di visita ispettiva ai Servizi Veterinari di Area Funzionale "B delle AA.SS.PP., che potranno effettuare tale intervento garantendo prioritariamente il raggiungimento degli obiettivi programmati per come assegnati previa autorizzazione da parte del Direttore del Servizio Veterinario area "B".

la tariffa da applicare in vigore è quella stabilita dal DCA 30 del 12.01.2023 che recepisce il decreto Legislativo n.32 del 02 Febbraio 2021 (Allegato 2, Sezione 9);

- Le analisi per la ricerca delle trichinelle eseguite dagli IZS sui campioni consegnati dai privati (come da nota DGSAN 0039812-1)-11/11/2020) rientrano nell'attività di sorveglianza del parassita e quindi non soggette a pagamento di alcuna tariffa.

La presente nota, deve essere portata a conoscenza di tutti i Sindaci dei Comuni territorialmente afferenti a Codeste Aziende Sanitarie Provinciali, completa di relativa modulistica per la sua divulgazione.

ALLEGATI

- Mod. 1 (A e B) — Comunicazione macellazione presso allevamento per autoconsumo familiare.

Il Dirigente del Settore  
Dr. Giorgio Piraino



Al Servizio Veterinario AREA "B"  
dell'Azienda Sanitaria Provinciale di \_\_\_\_\_

e p.c.

Al Servizio Veterinario AREA "A"  
dell'Azienda Sanitaria Provinciale di \_\_\_\_\_

Mod. I(A)

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**

**(art.47 T.U. - D.P.R. n.445 del 28/12/2000)**

**macellazione domiciliare dei suini per autoconsumo familiare**

(Compilare correttamente in stampatello tutte le parti. La non corretta compilazione comporterà l'annullamento di tale richiesta)

Il/la sottoscritto/a Sig./ra \_\_\_\_\_

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

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Località/Via \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

Recapito e-mail \_\_\_\_\_

Codice az.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il D.P.R. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici(art.76 e 75) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs. 196/2003

Comunica la macellazione di n. \_\_\_\_\_ suino/i (massimo 4 suini x anno ), di sua proprietà, contrassegnato/i con il/i numero/i di identificazione-tatuaggio \_\_\_\_\_ destinato/i al consumo familiare il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ in Località \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Altresì comunica che per la visita ispettiva del/dei suini si avvale:

- a) del Servizio Veterinario area B
- b) persona formata e accreditata dall'A.C.L. nella persona di \_\_\_\_\_

Si allega il Modello 4 (Dichiarazione di provenienza degli animali).

Con la presente il sottoscritto si impegna a:

1. Non arrecare disturbo alle abitazioni vicine nel corso della macellazione;
2. Utilizzare solo acque con caratteristiche di potabilità;
3. Macellare suini in stato di salute e qualora dovessero esservi segni di sospetta malattia sugli animali, non effettuare la macellazione e richiedere tempestivamente la visita veterinaria;
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 consegnare un campione di diaframma o lingua al competente Servizio Veterinario;
7. A non consumare la carne di suino cruda o poco cotta fino all'esito dell'esame trichinoscopico;
8. Non spandere liquami o contaminare fossi e corsi d'acqua;
9. Smaltire i prodotti secondo normativa vigente;
10. Dichiarare inoltre, sotto la propria responsabilità, che la carne sarà destinata ad esclusivo consumo familiare;
11. Ad osservare e far rispettare le prescrizioni in materia di prevenzione del rischio Covid 19 ed adottare tutte le misure atte ad impedire la diffusione dei contagi.

Consapevole che la mancata consegna del campione di diaframma o lingua non potrà consentire lo scarico dell'animale dalla banca dati nazionale da parte dell'Autorità Competente.

Data \_\_\_\_\_

Firma Proprietario del Suino/i \_\_\_\_\_

Prot. arr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Firma dell'addetto del Servizio Veterinario area B)

Al Servizio Veterinario AREA "B"  
dell'Azienda Sanitaria Provinciale di

**Mod. 1 (B)**

Il/la sottoscritto/a Sig./ra \_\_\_\_\_

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

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Località/Via \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico \_\_\_\_\_

Recapito e-mail \_\_\_\_\_

Codice az.:

--	--	--	--	--	--	--	--

**CONSEGNA IL CAMPIONE PER LA RICERCA TRICHINA**

AVVENUTA IN DATA \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

PRESSO il Servizio Veterinario area B distretto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Firma dell'addetto del Servizio Veterinario area B)

Prot. arr. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_