

**Allegato 1**

**RICHIESTA MACELLAZIONE A DOMICILIO**

**SERVIZIO VETERINARIO  
ASLFROSINONE UOC IAOA**

**Oggetto: Comunicazione macellazione a domicilio per il consumo domestico privato.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_ ai sensi del D. L. n. 27/2021

**COMUNICA CHE**

Il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ c/o l'allevamento \_\_\_\_\_  
codice aziendale n. \_\_\_\_\_ Sito nel comune di \_\_\_\_\_ in  
località \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ sarà/saranno  
macellato/i per consumo domestico privato n. \_\_\_\_\_ capo/i della specie SUINA.

**Il sottoscritto dichiara di rispettare le disposizioni previste sull'igiene della macellazione ed in particolare che gli  
scarti di macellazione, compreso il sangue, saranno interrati previo uso di disinfettanti attivi verso il virus della Peste  
Suina (calce viva/soda caustica) e le carni non saranno oggetto di vendita a terzi ma destinate all'esclusivo uso  
domestico/familiare.**

Allega alla presente :

- Ricevute di avvenuto pagamento
- Copia del modello 4

Data \_\_\_\_\_

In fede

(Spazio riservato al Veterinario incaricato)

ESITO ISPEZIONE DELLE CARNI: FAVOREVOLE / SFAVOREVOLE

RICERCA TRICHINELLA SPP. IN CORSO (N.B.: **Prima dell'esito negativo della ricerca della Trichinelle Spp. – da  
acquisire presso la direzione del Servizio Veterinario Area B – le carni non possono essere consumate.**

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - FIRMA \_\_\_\_\_

**RECAPITI DEGLI UFFICI**

| ASL<br>Frosinone | Servizio     | Sede      | N. Telefono  | Dalle ore/alle<br>ore | E mail                             |
|------------------|--------------|-----------|--------------|-----------------------|------------------------------------|
|                  | IAOA<br>NORD | ALATRI    | 0775/434031  | 8.30/10.30            | vetareab.anagni@aslfrosinone.it    |
|                  |              | ANAGNI    | 0775/769512  | 8.30/10.30            |                                    |
|                  |              | FROSINONE | 0775/2072504 | 8.30/10.30            | vetareab.frosinone@aslfrosinone.it |
|                  | IAOA<br>SUD  | SORA      | 0776/8218375 | 8.30/10.30            | vetareab.sora@aslfrosinone.it      |
|                  |              | CASSINO   | 0776/21001   | 8.30/10.30            | vetareab.cassino@aslfrosinone.it   |