



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE BASILICATA**  
**Azienda Sanitaria Locale di Potenza**  
**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DELLA SANITA' E BENESSERE ANIMALE**  
**U.O.C. Igiene degli Alimenti di Origine Animale Area "B"**  
**Direttore f.f. Dott. Antonio Micucci**  
**Via Ciccotti — 85100 Potenza Tel. 0971/310382**  
Mail: direzionevetb.potenza@aspbasilicata.it  
pec: veterinariareab@pec.aspbasilicata.it

Prot 119516 del 18 DIC. 2025

**Ai Sigg.ri Sindaci  
Comuni del Territorio ASP  
Loro Sedi**

**e.p.c. Regione Basilicata Dipartimento Salute,  
Ufficio veterinario, Igiene Alimenti,  
Tutela sanitaria Consumatori  
SEDE**

**Al Direttore del Dipartimento SBA  
Dott. Vito Bochicchio  
Sede**

**Oggetto:** Macellazione Domiciliare Suini ad Uso Familiare. Provvedimenti.

Per consentire ai cittadini del nostro territorio di continuare a mantenere la tradizione di macellare a domicilio i suini ad uso familiare, questa Azienda Sanitaria ha rinnovato, con l'autorizzazione del Commissario Straordinario Dott. Massimo De Fino del 12/12/2025 in cui si autorizza il progetto denominato "Sicurezza Alimentare nelle Macellazioni a Domicilio dei Suini" 2025/2026 periodo novembre 2025 – 28 febbraio 2026.

A seguito di ciò si rende necessario, ai fini dell'organizzazione dei controlli ufficiali, regolamentare questa attività nell'ambito del territorio di competenza dell'ASP POTENZA. Si allega, pertanto:

1. Il provvedimento adottato ai sensi delle novellate disposizioni in materia di autorità competente, emanate dalla Regione Basilicata con DGR 549/2018.
2. Elenco Veterinari competenti per territorio a cui rivolgersi;
3. Modalità pagamento (Fac-simile C/C postale);
4. Modello di richiesta di autorizzazione alla macellazione;
5. Scheda 1.

Si rivolge istanza affinché venga data ampia divulgazione alle qui accluse disposizioni.

Si rappresenta che le stesse possono essere revocate in qualsiasi momento, per intervenute nuove disposizioni da parte di autorità sovraordinate, e che tutta la documentazione è reperibile anche sul sito dell'ASP.

Distintamente.

**Il Direttore f.f. dell'U.O.C. dell'Area F. le "B"  
(Dott. Antonio MICUCCI)**



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE BASILICATA**  
**Azienda Sanitaria Locale di Potenza**  
**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DELLA SANITA' E BENESSERE ANIMALE**  
**U.O.C. Igiene degli Alimenti di Origine Animale Area "B"**  
**Direttore f.f. Dott. Antonio Micucci**  
**Via Ciccotti — 85100 Potenza Tel. 0971/310382**  
Mail: direzionevetb.potenza@aspbasilicata.it  
pec: veterinariareab@pec.aspbasilicata.it

**MACELLAZIONE DEI SUINI A DOMICILIO PER CONSUMO FAMILIARE**  
**ANNO 2025/2026**

**AUTORITA' COMPETENTE PROGETTAZIONE PIANIFICAZIONE PROVVEDIMENTI**  
**Il Direttore Incaricato dell'U.O.C. VETERINARIA AREA "B" -**  
**Igiene degli Alimenti di Origine Animale**

**DISPONE**

**Ai fini della Sicurezza Alimentare e Dell'organizzazione Dei Controlli Ufficiali**

**VISTO** il Regolamento (CE) n. 178/02 che stabilisce i principi e i requisiti generali della legislazione alimentare, istituisce l'Autorità europea per la sicurezza alimentare e fissa procedure nel campo della sicurezza alimentare;

**VISTO** il Regolamento (CE) n.852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari;

**VISTO** il Regolamento (CE) n. 853/2004 che stabilisce norme specifiche in materia di igiene per gli alimenti di origine animale;

**VISTO** il Regolamento (UE) n. 625/17 relativo ai controlli ufficiali e alle altre attività ufficiali effettuati per garantire l'applicazione della legislazione sugli alimenti e sui mangimi, delle norme sulla salute e sul benessere degli animali,

**VISTO** il Regolamento di esecuzione (UE) n. 2019/627 della commissione del 15 marzo 2019 che stabilisce modalità pratiche uniformi per l'esecuzione dei controlli ufficiali sui prodotti di origine animale destinati al consumo umano in conformità al regolamento (UE) 2017/625 del Parlamento europeo e del Consiglio e che modifica il regolamento (CE) n. 2074/2005 della Commissione per quanto riguarda i controlli ufficiali;

**VISTO** il Regolamento (UE) 429/2016 relativo alle malattie trasmissibili;

**VISTO** il Regolamento(CE) n. 1069/2009 recante norme sanitarie relative ai sottoprodotti di origine animale ed ai prodotti derivati non destinati al consumo umano;

**VISTO** il D.Lgs. 2.02.2021, 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, che all'art. 16 individua le Regioni quali enti di competenza per la disciplina della macellazione invernale dei suini a domicilio.

**VISTO** il D.Lgs. 2.02.2021, n. 32, "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2017/625;

**VISTO** il Regolamento CE n.1099/2009 relativo alla protezione degli animali durante l'abbattimento;

**VISTO** il Regolamento (UE) n. 2015/1375 che definisce norme specifiche applicabili ai controlli ufficiali relativi alla presenza di Trichine nelle carni;

**VISTA** la Deliberazione del DG 01079/2024 del 12/12/2024 avente ad oggetto: Progetto "Sicurezza Alimentare nelle Macellazioni a Domicilio dei Suini". Campagna di macellazioni periodo novembre 2024- febbraio 2025. Disposizioni e modalità operative;

**VISTA** la Decisione 2018/1669/CE

**VISTA** la nota 150 del 04/01/2019 del Ministero della Salute;

**VISTA** la nota Ministero della Salute n. 39812-P del 11/11/2020 "Procedure per la macellazione a domicilio del privato ai fini dell'autoconsumo ai sensi dell'art. 13 del R.D. 20 dicembre 1928, n. 3298";

**VISTE** le note della Regione Basilicata nr 174522 del 22/08/06 e nr 103442/13AS Del 18.06.2019; e soprattutto della nota nr 181064 /13AS del 11/11/2021 la quale contiene tra l'altro delle prime indicazioni sulla macellazione di suini a domicilio e l'ultima nota **nr 0300779 del 01.12.2025.13BB**;

**CONSIDERATO** opportuno mantenere l'uso e la consuetudine di procedere, in particolari periodi dell'anno, alla macellazione di suini per autoconsumo;



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE BASILICATA**  
**Azienda Sanitaria Locale di Potenza**  
**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DELLA SANITA' E BENESSERE ANIMALE**  
**U.O.C. Igiene degli Alimenti di Origine Animale Area "B"**  
**Direttore f.f. Dott. Antonio Micucci**  
**Via Ciccotti — 85100 Potenza Tel. 0971/310382**  
Mail: direzionevetb.potenza@aspbasilicata.it  
pec: veterinariareab@pec.aspbasilicata.it

**RICHIAMATA** la D.G.R. 08/04/2010, n. 604, avente ad oggetto: "Linee guida per l'applicazione del Regolamento(CE) n. 2073/2005 che definisce norme specifiche applicabili ai controlli ufficiali relativi alla presenza di trichine nelle carni nonché procedure ed indicazioni operative per il riconoscimento delle aziende suine esenti di *trichinella*;

**RICHIAMATA** la DGR 549/18 del 21.06.2018, avente ad oggetto D.G.R. 15.12.2015, n. 1638 "Controlli Ufficiali in materia di sicurezza alimentare" Conferimento funzioni di Autorità Competente per l'assunzione dei provvedimenti previsti dal Reg. (CE) 882/2004" modifiche ed integrazioni;

**CONSIDERATO** che la su citata Deliberazione individua nel Direttore di Area B del Servizio Veterinario della ASL l'Autorità Competente Locale in materia di Igiene degli alimenti e nutrizione;

**RITENUTO** pertanto, necessario, ai fini della sicurezza alimentare e dell'organizzazione dei controlli ufficiali, regolamentare la tradizionale attività di macellazione dei suini a domicilio in modo da garantire l'ispezione e la vigilanza veterinaria sugli animali e sulle carni;

#### **DISPONE**

che la macellazione a domicilio, per esclusivo consumo familiare, degli animali della specie suina durante la stagione, invernale 2025/2026, nel territorio di competenza dell'ASP avvenga nel rispetto delle seguenti indicazioni:

**1)** La macellazione a domicilio è permessa solo per il consumo familiare delle carni ed è vietata la loro vendita e quella dei salumi provenienti da macellazione a domicilio;

**2)** È consentito macellare per autoconsumo ***massimo quattro suini per nucleo familiare*** purché i richiedenti abbiano adempiuto all'obbligo di registrazione dell'allevamento in banca dati (BDR). Questo adempimento è obbligatorio anche per coloro che detengono un solo capo. In tale fattispecie non ricadono, invece, coloro che detengono il capo per il tempo strettamente necessario per provvedere alla macellazione. La Regione Basilicata ha indicato, come tempo massimo, per procedere alla macellazione di questi animali n.7 (sette) giorni. In questo caso la macellazione viene autorizzata dal servizio veterinario dell'UOC AREA B competente per territorio, solo se viene garantita la tracciabilità della movimentazione, dall'allevamento di ingrasso al domicilio del destinatario, mediante la compilazione del modello 4 che deve riportare:

- il codice aziendale,
- la denominazione,
- l'indirizzo dell'allevamento di provenienza,
- il codice identificativo dell'animale e
- la destinazione con l'indicazione del nome, codice fiscale del destinatario e l'indirizzo del luogo ove si procederà alla macellazione.

La causale deve riportare la seguente dicitura: "uscita per macellazione domiciliare per autoconsumo".

**3)** La macellazione domiciliare dei suini appartenenti ad allevamenti registrati come "familiari" deve assicurare la tracciabilità degli animali, pertanto il destinatario se titolare di codice aziendale deve procedere allo scarico dell'animale dalla BDR entro e non oltre 7 giorni dalla data di avvenuta macellazione.

Al contrario se i destinatari non sono registrati in BDR (cessione con codice fiscale), l'operazione di scarico dell'animale si intende adempiuta dall'allevamento di provenienza quando la causale



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE BASILICATA**  
**Azienda Sanitaria Locale di Potenza**  
**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DELLA SANITÀ E BENESSERE ANIMALE**  
**U.O.C. Igiene degli Alimenti di Origine Animale Area "B"**  
**Direttore f.f. Dott. Antonio Micucci**  
**Via Ciccotti — 85100 Potenza Tel. 0971/310382**  
Mail: direzionevetb.potenza@aspbasilicata.it  
pec: veterinariareab@pec.aspbasilicata.it

della movimentazione, nel Mod. 4, riporta la dicitura: "uscita per macellazione domiciliare per autoconsumo.

- 4) Non arrecare disturbo alle abitazioni vicine nel corso delle operazioni di *macellazione*;
- 5) Utilizzare solo acqua con caratteristiche di potabilità;
- 6) **Differire la macellazione e richiedere la visita sanitaria qualora siano evidenti segni di sospetta malattia;**
- 7) Stordire l'animale con pistola a proiettile captivo, o altro mezzo autorizzato prima del dissanguamento ed evitare di provocare inutili sofferenze all'animale; (Reg 1099/2009);
- 8) Rendere disponibili per la visita veterinaria, oltre la carcassa dell'animale /degli animali i seguenti organi: lingua, tonsille, esofago, trachea, polmoni, cuore, diaframma e fegato completi e connessi anatomicamente, reni, milza;
- 9) Qualora nella carcassa o organi si notassero segni di alterazioni che deviano dalla normalità segnalarlo quanto prima al Servizio Veterinario e tenere a disposizione il tutto;
- 10) Non spandere i liquami e contaminare i corsi d'acqua e i fossi;
- 11) Coloro che intendono procedere alla macellazione domiciliare per autoconsumo devono comunicare: cognome, nome, indirizzo ed il codice aziendale dell'allevamento, il giorno, l'ora ed il luogo in cui avverrà la macellazione, trasmettendo la scheda relativa allo stato sanitario ed alla somministrazione di farmaci all'animale (Scheda 1), **almeno 3 giorni lavorativi prima della data di macellazione**, al fine di consentire la prescritta visita sanitaria, al veterinario competente per territorio. Il nominativo del veterinario e la modulistica potrà essere estratta dal sito dell'ASP, cliccando su Servizi per i cittadini – Modulistica - Modulistica Dipartimento di Prevenzione Sanità e Benessere Animale/ UOC veterinaria Area B/ Macellazione Suini a uso familiare;

link: <https://www.aspbasilicata.it>

**12)** Al fine di razionalizzare i controlli, ove non vi fosse possibilità di procedere alla ispezione presso il domicilio dei richiedenti, è data facoltà ai soli veterinari dell'area B di far confluire gli organi da sottoporre ad ispezione e campionamento, presso uno stabilimento di macellazione di loro competenza avendo accortezza di concordarlo con i titolari degli stessi.

**13)** Poiché le tariffe prescritte per la visita sanitaria sono quelle di cui al D.Lvo 2.02.2021, n. 32, peraltro non soggette alla ripartizione prevista dall'art 15 dello stesso, occorre effettuare un Versamento sul c.c. Postale **1031703331 intestato all'ASP Dipartimento di Prevenzione Area "B" Via L Ciccotti 85100 - POTENZA**; indicando quale Causale: **Macellazione domiciliare della specie suina**;

**14)** Per la macellazione di un singolo suino in giorni feriali sino alle ore 18,00 la tariffa è di EURO 15,00; la stessa tariffa, si ribadisce non soggetta alla ripartizione di cui al di cui al D.Lgs. 2.02.2021, n. 32, è così suddivisa:  
- € 5,00 quale onorario per la prestazione ispettiva e  
- € 10,00 quale ristoro delle spese di viaggio;  
se nella stessa giornata vengono macellati più suini la tariffa viene aumentata di cinque euro per ogni suino macellato, che, si riafferma, **non possono essere superiori a quattro**, questa costituisce esclusivo compenso per il veterinario;

**15)** Per la macellazione in giorni festivi o di quelle che impegnano il veterinario oltre le ore 18,00, le tariffe sono maggiorate del 30% ai sensi dell'articolo 8 del D.Lgs. 2.02.2021, n. 32, pertanto, in tal caso, per la macellazione di un singolo suino la tariffa è di EURO 19,50, di cui € 9,50 quale onorario per la prestazione ispettiva e €10,00 quale ristoro delle spese di viaggio ; se nella stessa giornata vengono macellati più suini la tariffa viene aumentata di sei euro e cinquanta centesimi per ogni suino macellato, che non possono essere superiori a quattro, questa costituisce esclusivo compenso per il veterinario ;

**16)** la partecipazione del veterinario al Progetto avviene su base volontaria l'adesione ove necessario è estesa anche ai veterinari delle altre due Aree funzionali (A e C) purché in possesso della specifica specializzazione. L'adesione al progetto è raccolta nella forma scritta dal Direttore della U.O.C. proponente il progetto medesimo facendo presente che l'attività deve essere svolta al di fuori dell'orario di servizio e che la stessa è remunerata esclusivamente con la somma pagata dal cittadino richiedente previa trattenuta delle percentuali destinate all'IRAP;

**17)** All'atto dell'ispezione vanno consegnati al veterinario che effettua la visita i seguenti documenti: Comunicazione, in originale, relativa alla macellazione; ricevuta dell'avvenuto versamento all'ASP dei diritti dovuti e la ricevuta del Versamento intestata al laboratorio che dovrà effettuare gli esami trichinoscopici, se dovuta;



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE BASILICATA**  
**Azienda Sanitaria Locale di Potenza**  
**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE DELLA SANITA' E BENESSERE ANIMALE**  
**U.O.C. Igiene degli Alimenti di Origine Animale Area "B"**  
**Direttore f.f. Dott. Antonio Micucci**  
**Via Ciccotti — 85100 Potenza Tel. 0971/310382**  
Mail: direzionevetb.potenza@aspbasilicata.it  
pec: veterinariareab@pec.aspbasilicata.it

**18)** E' fatto divieto assoluto di consumare le carni prima della visita del veterinario e della comunicazione dell'esito favorevole dell'esame trichinoscopico. E' invece, consentita la lavorazione e trasformazione delle stesse dopo la visita, purché i prodotti derivati siano tenuti a disposizione dell'autorità sanitaria competente sino alla comunicazione dell'esito favorevole dell'esame trichinoscopico,

#### AVVERTE

- chi vende carni (o prodotti derivati) dei suini macellati a domicilio è soggetto alla sanzione da € 1.500,00 a € 9.000,00 ai sensi dell'art. 6, comma 3, del D.Lgs. 193/07, oppure da € 3.000,00 a € 18.000,00 ai sensi dell'art. 6, comma 10 del D.Lgs. 193/07;
- chi non sottopone gli animali a stordimento preventivo è punito con sanzione da € 2.000,00 a € 6.000,00 ai sensi del D.Lgs. 6.11.2013, n. 131, salvo che il fatto non costituisca reato.
- nei limiti di applicabilità del regolamento (CE) n. 853/2004, l'attività di macellazione degli animali in luoghi diversi dagli stabilimenti o dai locali a tal fine riconosciuti ai sensi del citato regolamento (CE) n. 853/2004, è considerato reato ai sensi dell'art. 6 comma 1 del D.Lgs 6 novembre 2007 n. 193.
- laddove si accertino non conformità si contestano in primis le sanzioni previste dalle norme specifiche fatta salva comunque la facoltà dell'Autorità competente di adottare i provvedimenti di cui all'articolo 5 del Dlgs 27/2021 e,

#### PRESCRIBE

Di dare diffusione alla presente disposizione mediante:

- Invio Al Dipartimento Regionale della Salute Umana Ufficio Veterinario;
- Invio copia ai comuni con preghiera di pubblicazione al loro Albo Pretorio e /o di divulgarla con i mezzi che riterranno opportuno (fino al 31/03/2026);
- l'inserimento del file nel sito web del ASP;

La **presente disposizione** ha validità dal giorno dell'emanazione al 28.02.2026, successivamente a tale data i suini per uso domestico devono essere macellati solo presso i macelli, e può essere revocata in qualsiasi momento per intervenute nuove disposizioni di autorità sovraordinate;

Se esperiti tutti i tentativi, non si dovesse reperire personale sufficiente per garantire la visita delle carni presso il domicilio dei richiedenti fuori dal normale orario di servizio, l'ispezione delle stesse verrà effettuata, nelle ore d'ufficio nei luoghi, negli orari e con le modalità che saranno indicati dal Veterinario Dirigente competente per territorio

Avverso la presente disposizione è possibile produrre ricorso al TAR Regione Basilicata entro sessanta giorni dalla data di pubblicazione, al Presidente della Repubblica entro 120 giorni.



Direttore f.f. dell'U.O.C. dell'Area F. le "B"  
Dott. Antonio MICUCCI

## MACELLAZIONE DOMICILIARE

### TARIFFE ANNO 2025-26 (DECRETO LEGISLATIVO 2.2.2021 N. 32)

N° Capi	Feriale (fino alle ore 18)	Festivi o notturna (18:00>08:00)
1	15,00 €	19,50 €
2	20,00 €	26,00 €
3	25,00 €	32,50 €
4	30,00 €	39,00 €

#### Modalità di pagamento

Versamento in c/c postale n. **1031703331** intestato a:

- ASP dipartimento SBA area B – via Ciccotti Potenza

- bonifico - IBAN: **IT 17 E0542 404 297 000 000 000 233**

- ASP dipartimento SBA area B – via Ciccotti Potenza

- causale "*macellazione domiciliare suini*"

All'atto dell'ispezione vanno consegnati al medico veterinario i seguenti documenti:

- La ricevuta del versamento a favore della ASP dei diritti dovuti

- ricevuta del versamento intestata al laboratorio che effettua **l'esame trichinoscopico.** (per informazioni sui costi del test chiedere al Veterinario)

**MACELLAZIONE DOMICILIARE SUINI**  
REFERENTE PROGETTO – Dott. ANTONIO MECCA 334 6622440  
**ELENCO MEDICI VETERINARI CONTATTABILI**  
(per Comune)

**AMBITO TERRITORIALE POTENZA**

COMUNE	DIRIGENTE VETERINARIO Da contattare
AVIGLIANO BARAGIANO BELLA FILIANO PICERNO RUOTI PIETRAGALLA	<b>Dott. ANTONIO MECCA</b> Tel. 334 6622440 <a href="mailto:antonio.mecca@aspbasilicata.it">antonio.mecca@aspbasilicata.it</a>
POTENZA BALVANO CASTELGRANDE MURO LUCANO PIGNOLA	<b>Dott. ANTONIO RUSSILLO</b> Tel. 336 854542 <a href="mailto:antonio.russillo@aspbasilicata.it">antonio.russillo@aspbasilicata.it</a>
TOLVE CANCELLARA OPPIDO LUCANO ACERENZA SAN CHIRICO NUOVO VAGLIO DI BASILICATA	<b>Dott. PASQUALE RAIMONDI</b> Tel. 380 7040229 <a href="mailto:pasquale.raimondi@aspbasilicata.it">pasquale.raimondi@aspbasilicata.it</a>
TITO SAVOIA DI LUCANIA VIETRI DI POTENZA BALVANO	<b>Dott.sa FIORELLA PAGANO</b> Tel. 349 4488908 <a href="mailto:fiorella.pagano@aspbasilicata.it">fiorella.pagano@aspbasilicata.it</a>
ABRIOLA ALBANO DI LUCANIA BRINDISI DI MONTAGNA CAMPOMAGGIORE CASTELGRANDE PIETRAPERTOSA TRIVIGNO ANZI CALVELLO LAURENZANA	<b>Dott. GIUSEPPE CASCINI</b> Tel. 333 9105866 <a href="mailto:giuseppe.cascini@aspbasilicata.it">giuseppe.cascini@aspbasilicata.it</a>

## AMBITO TERRITORIALE VILLA D'AGRI

COMUNE	DIRIGENTE VETERINARIO da contattare
BRIENZA GRUMENTO NOVA MARSICO NUOVO MARSICOVETERE MOLITERNO MONTEMURRO PATERNO SANT'ANGELO LE FRATTE SASSO DI CASTALDA SARCONI SATRIANO DI LUCANIA TRAMUTOLA SPINOSO VIGGIANO	<b>Dott. ANTONIO MICUCCI</b> <b>Tel. 333 5340712</b> <b><a href="mailto:antonio.micucci@aspbasilicata.it">antonio.micucci@aspbasilicata.it</a></b>
ARMENTO CORLETO PERTICARA GALLICCHIO GUARDIA PERTICARA MISSANELLO SAN CHIRICO RAPARO SAN MARTINO D'AGRI SANT'ARCANGELO	<b>Dott. FILIPPO GUARINI</b> <b>Tel. 338 3749128</b> <b><a href="mailto:filippo.guarini@aspbasilicata.it">filippo.guarini@aspbasilicata.it</a></b>

## AMBITO TERRITORIALE LAGONEGRO

COMUNE	DIRIGENTE VETERINARIO da contattare
LAURIA NEMOLI RIVELLO	<b>Dott.sa BRUNA GAGLIARDI</b> Tel. 338 6162060 <a href="mailto:bruna.gagliardi@aspbasilicata.it">bruna.gagliardi@aspbasilicata.it</a>
CARBONE CASTRONUOVO SAN ANADREA CERSOSIMO NOEPOLI ROCCANOVA SAN COSTANTINO ALBANESE SAN PAOLO ALBANESE SENISE TERRANOVA DEL POLLINO	<b>Dott. ANTONIO PENNELLA</b> Tel.389 0550528 <a href="mailto:antonio.pennella@aspbasilicata.it">antonio.pennella@aspbasilicata.it</a>
CALVERA CASTELSARACENO CHIAROMONTE EPISCOPIA FARDELLA FRANCAVILLA SUL SINNI LATRONICO MARATEA SAN SEVERINO LUCANO TEANA TRECCHINA	<b>Dott. CARMINE SUANNO</b> Tel. 339 6548580 <a href="mailto:carmine.suanno@aspbasilicata.it">carmine.suanno@aspbasilicata.it</a>
CASTELLUCCHIO INFERIORE CASTELLUCCHIO SUPERIORE LAGONEGRO ROTONDA VIGGIANELLO	<b>Dott.sa ALFONSINA ARGENZIANO</b> Tel. 333 3753962 <a href="mailto:alfonsina.argenziano@aspbasilicata.it">alfonsina.argenziano@aspbasilicata.it</a>

## AMBITO TERRITORIALE VENOSA

COMUNE	DIRIGENTE VETERINARIO da contattare
BANZI FORENZA GENZANO DI LUCANIA GINESTRA PALAZZO SAN GERVASIO RIPACANDIDA RUVO DEL MONTE	<b>Dott. PASQUALE RAIMONDI</b> Tel 380 7040229 <a href="mailto:pasquale.raimondi@aspbasilicata.it">pasquale.raimondi@aspbasilicata.it</a>
ATELLA BARILE MELFI PESCOLAGANO RAPOLLA RAPONE RIONERO IN VULTURE SAN FELE	<b>Dott.sa MARIATERESA PATERNOSTER</b> Tel 338 6584860 <a href="mailto:mariateresa.paternoster@aspbasilicata.it">mariateresa.paternoster@aspbasilicata.it</a>
VENOSA LAVELLO MASCHITO MONTEMILONE	<b>Dott. AURELIO CAGGIANELLI</b> Tel 338 6584865 <a href="mailto:aurelio.caggianelli@aspbasilicata.it">aurelio.caggianelli@aspbasilicata.it</a> e <b>Dott.sa ANGELA MECCA</b> Tel. 333 2961678 <a href="mailto:Angela.mecca@aspbasilicata.it">Angela.mecca@aspbasilicata.it</a>

CONTI CORRENTI POSTALI - Attestazione di versamento		Banco Posta	CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di versamento	Banco Posta	CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di accredito
<b>€</b> sul C/C n. 1031703334 <b>di Euro</b> <input type="text"/> , <input type="text"/> <b>IMPORTO IN LETTERE</b> <b>INTESTATO A</b> ASP Dipartimento Prevenzione Sanità <b>e benessere animale</b> <b>CAUSALE</b> <input type="checkbox"/> Diritti Sanitari: <b>MACELLAZIONE SUINI A DOMICILIO</b>			<b>€</b> sul C/C n. 1031703334 <b>di Euro</b> <input type="text"/> , <input type="text"/> <b>IMPORTO IN LETTERE</b> <b>INTESTATO A</b> ASP Dipartimento Prevenzione Sanità <b>e benessere animale</b> <b>CAUSALE</b> <input type="checkbox"/> Diritti Sanitari: <b>MACELLAZIONE SUINI A DOMICILIO</b>	<b>€</b> sul C/C n. 1031703334 <b>TD</b> 123 <b>IMPORTO IN LETTERE</b> <b>INTESTATO A</b> <b>ASP Dipartimento Prevenzione Sanità e benessere animale</b> <b>CAUSALE</b> <input type="checkbox"/> Diritti Sanitari: <b>MACELLAZIONE SUINI A DOMICILIO</b> <b>ESEGUITO DA</b> <input type="checkbox"/> <b>VIA - PIAZZA</b> <input type="checkbox"/> <b>CAP</b> <b>LOCALITÀ</b> <small>BOLO DELL'UFFICIO POSTALE</small> <small>importo in euro</small>	<b>di Euro</b> <input type="text"/> , <input type="text"/> <b>BOLO DELL'UFFICIO POSTALE</b> <small>codice banca posta</small> <b>ESEGUITO DA</b> <b>VIA - PIAZZA</b> <b>CAP</b> <b>LOCALITÀ</b> <small>BOLO DELL'UFFICIO POSTALE</small> <small>importo in euro</small>



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE *della Sanità e Benessere Animale*

U.O.C. Igiene degli Alimenti di Origine Animale Area "B"  
Via Ciccotti - 85100 - Potenza (PZ)  
Direttore f.f. Dott. Antonio Micucci  
Tel. 0971-310382  
mail: direzionevetb.potenza@aspbasilicata.it  
Pec: veterinariareab@pec.aspbasilicata.it

C.G496 - C.G496 - 1 - 00219 - 00122

**AI DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE SBA  
UOC. Igiene degli Alimenti di Origine Animale  
ASP Potenza**

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER LA MACELLAZIONE DI SUINI A DOMICILIO**

Il sottoscritto			
Nato a		il	
residente a			
via - cda			
Telefono			
mail			
Titolare di allevamento suino con codice aziendale n°			

**CHIEDE**

l'autorizzazione a macellare presso il proprio domicilio			
In data		alle ore	
n° capi		della specie suina come di seguito identificati:	

n°	Categoria (*)	Codice di identificazione (**)

(\*) lattonzolo, magrone, grasso, verro, scrofa

(\*\*) tatuaggio o marca auricolare

Il sottoscritto dichiara che le carni ottenute dalla macellazione oggetto della presente richiesta saranno destinate **all'utilizzo esclusivo nell'ambito del proprio nucleo familiare**, senza farne oggetto di cessione, di commercio o di utilizzo professionale in attività del settore alimentare registrate ai sensi del regolamento (CE) n. 852/2004, e ad accettare eventuali controlli mirati a contrastare ogni abuso commerciale. E' fatto divieto assoluto di consumare le carni prima della visita del veterinario e della comunicazione dell'esito favorevole dell'esame trichinoscopico.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta.

Luogo e data della richiesta

FIRMA

**PROPRIETARIO**

Codice aziendale \_\_\_\_\_

Luogo e ora di  
abbattimento \_\_\_\_\_N. matricola e/o  
Tatuaggio del suino \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla Via/C.da \_\_\_\_\_,

**dichiara, sotto la propria responsabilità,**

di aver abbattuto il suino sopra indicato e che lo stesso presentava:

<b>ATTEGGIAMENTO</b> <input type="checkbox"/> normale <input type="checkbox"/> sospetto per <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> abbattimento</li> <li><input type="radio"/> agitazione</li> <li><input type="radio"/> tremori</li> <li><input type="radio"/> _____</li> </ul>	<b>ANDATURA</b> <input type="checkbox"/> normale <input type="checkbox"/> anomale per <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> frattura/e</li> <li><input type="radio"/> ferita/e</li> <li><input type="radio"/> zoppia/e</li> <li><input type="radio"/> _____</li> </ul>
<b>PRESENZA SULLA CUTE DI</b> <input type="checkbox"/> aree depilate <input type="checkbox"/> ascesso <input type="checkbox"/> rogna <input type="checkbox"/> vescicola/e <input type="checkbox"/> macchia/e <input type="checkbox"/> tumefazione/i <input type="checkbox"/> ferita/e <input type="checkbox"/> _____	<b>ASPETTO DEI VISCERI ADOOMINALI</b> <input type="checkbox"/> normale <input type="checkbox"/> anomalo per <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> colore</li> <li><input type="radio"/> emorragie</li> <li><input type="radio"/> parassiti</li> <li><input type="radio"/> _____</li> </ul>

Infine dichiara che l'animale, **nei 90 giorni precedenti l'abbattimento**,

- non è stato trattato con farmaci
- è stato trattato ma sono stati rispettati i tempi di carenza.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_