

AL sig. SINDACO
DEL COMUNE DI _____

OGGETTO: DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALLA MACELLAZIONE DI SUINI PER USO FAMILIARE A DOMICILIO.

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

residente in _____ indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

partita IVA /CF _____

RIVOLGE DOMANDA

Per essere autorizzato alla macellazione di n. _____ suino/i per esclusivo uso familiare, presso il proprio domicilio ubicato in _____, in data e ora da concordarsi con il veterinario ufficiale responsabile.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti da eventuali false dichiarazioni (in conformità all'art.26 della Legge n.15/68, al Codice Penale e delle altre leggi in materia di falsità in atti).

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità :

- di essere produttore agricolo e di avere il codice di allevamento n. _____

- che l'animale da macellare è stato allevato:

in proprio

presso l'allevamento del sig. _____

-che le carni ricavate dalla macellazione e gli insaccati prodotti saranno destinati esclusivamente all'uso familiare e non saranno oggetto di commercio ne'di destinazione a terzi;

-di non aver già macellato nell'anno solare in corso ad uso familiare nessun suino sul territorio comunale;

-di essere dotato presso il proprio domicilio di un frigorifero e/o congelatore di adeguata capacità per la conservazione delle carni macellate.

Luogo e data _____ , _____

IN FEDE