

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Domanda di autorizzazione per la macellazione di suini per esclusivo consumo domestico privato.**

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

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

DICHIARA

- 1) Di essere componente di un nucleo familiare di n. \_\_\_\_\_ persone;
- 2) Di essere produttore primario con codice di allevamento \_\_\_\_\_ PD \_\_\_\_\_;

C H I E D E

L'autorizzazione alla macellazione di n. \_\_\_\_\_ suino/i **per esclusivo consumo domestico**

**privato**, presso il seguente indirizzo: Comune \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che le carni e i prodotti derivati dalla loro lavorazione

**saranno destinati al consumo esclusivamente per il proprio nucleo familiare.**

Dichiara inoltre di accettare l'eventuale spostamento del giorno e ora della macellazione, qualora, per i Servizi Veterinari, intervenissero difficoltà ad eseguire le visite nel giorno stabilito.

Con ossequio.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_