

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 capacita per la conservazione delle carni macellate.

Luogo e data \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

IN FEDE