

OGGETTO: Comunicazione di richiesta di macellazione suino/i a domicilio per il consumo domestico privato.

Il/la sottoscritto/a
(cognome) _____ (nome) _____

residente a _____ in via _____ n. _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale n. _____

Registrato all'Anagrafe Insediamenti di Allevamento Suino cod. **IT** _____

Recapito telefonico _____ mobile _____

Comunica che intende macellare il giorno _____ con inizio alle ore _____

uno *oppure* due capi suini (*cancellare il numero non richiesto*) presso il proprio domicilio in via: _____

_____ numero civico _____ località _____.

Chiede l'autorizzazione ai sensi dell'ordinanza sindacale **MACELLAZIONE SUINI A DOMICILIO PER USO DOMESTICO PRIVATO** avendone i requisiti.

Dichiara

1. Essere a conoscenza dell'Ordinanza Sindacale relativa alla **MACELLAZIONE SUINI A DOMICILIO PER USO DOMESTICO PRIVATO** e di rispettarla.
2. Le operazioni di macellazione saranno svolte da **PERSONA FORMATA** alla macellazione e preparazione suini per uso domestico privato .
3. Il suino/i oggetto della presente notifica **ha / non ha** soggiornato in un comune montano o collinare, (*cancellare la condizione non propria*)
4. Il suino/i oggetto della presente notifica **è / non è** un riproduttore (es. scrofa,) , (*cancellare la condizione non propria*)

Fatto a _____ il _____

L'interessato (firma leggibile)