

Al Sindaco del Comune di _____

OGGETTO: MACELLAZIONE SUINI A DOMICILIO PER USO FAMILIARE

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____, residente a _____ alla Via/C.da _____
Recapiti Telefonici N.ri _____,
dovendo procedere in data _____ alla macellazione di n. _____ suini

C H I E D E

Ai sensi dell'art. 13 del R.D. 3298/1928 e del Reg. CE 853/2004 , alla S.V. l'autorizzazione per la macellazione presso il proprio domicilio di n. ____ suini per esclusivo consumo familiare.

D I C H I A R A

Di aver concordato con il Veterinario Ufficiale la data e l'ora della prescritta visita ispettiva.

Lì _____

COMUNE DI

IL SINDACO

--- Vista l'istanza dell'interessato di cui sopra;
--- Visto l'art.13 del R.D. n.3298/28;
--- Visto il Regolamento CE 853/2004
--- Vista la delibera della Giunta Regionale della Campania n.34 del 07/06/2002 e 1979/2006
--- Ritenuto di dover concedere l'autorizzazione per la macellazione a domicilio di suini per il consumo familiare, preso atto della valutazione positiva dell'istanza da parte del veterinario ufficiale della ASL BN1, che ha già concordato giorno e ora della visita sanitaria

A U T O R I Z Z A

Il sig. _____, nato a _____ il _____ e residente a _____ alla Via _____, alla macellazione presso il proprio domicilio di n. _ suini per l'esclusivo uso familiare, nel rispetto della normativa vigente e alle condizioni che eventualmente saranno stabilite dal veterinario Ufficiale dell'ASL BN1.

La presente autorizzazione dovrà essere presentata dall'interessato al Veterinario Ufficiale dell'ASL BN1.

Lì

Il Sindaco