

Al Servizio Veterinario
dell'Azienda U.S.L. RM G
GUIDONIA

E p.c. Al Signor Sindaco
del Comune di
MONTELIBRETTI

Il/La sottoscritto/a
Nato/a a il.....
Residente a in Via/Pzza/
..... n. C.F. tel.

COMUNICA

ai sensi dell'attuale normativa, la macellazione a domicilio di n°..... suini di sua proprietà per uso esclusivo familiare.

La macellazione avverrà il giorno alle ore presso il Comune di in loc.

A tal fine dichiara:

- l'autoconsumo è destinato al nucleo familiare costituito da n°..... persone;
- di disporre di idoneo spazio ed attrezzature;
- di possedere conoscenze sulle modalità di macellazione del suino e lavorazione dei prodotti derivati;
- di disporre di acqua idonea all'uso umano;
- di aver effettuato i versamenti sul c.c.p. n° 82501008 per Euro 20,00 (per ogni suino) intestato a Azienda U.S.L. ROMA G 00019 – Tivoli e sul c.c.p. n° 57317000 per Euro 8.26 (per ogni suino) intestato a IZS.LT (Istituto Zooprofilattico Sperimentale Lazio – Toscana).

Dichiara, infine, di essere a conoscenza che, in caso di inosservanza delle prescrizioni impartite dal Servizio Veterinario, potrà essere assoggettato a tutte le sanzioni penali e amministrative ai sensi di legge.

Montelibretti li _____

In fede,
