

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI TERRASSA PADOVANA

PRESSO UNIONE DEI COMUNI DEL CONSELVANO – P.zza XX Settembre n. 32

Tramite il servizio di Sportello Unico per le Attività Produttive.

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

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

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

**D I C H I A R A**

- 1) Di essere componente di un nucleo familiare di n. \_\_\_\_\_persone;
  - 2) Di essere produttore primario(\*) con codice di allevamento \_\_\_\_\_PD\_\_\_\_\_;
  - 3) Di essere produttore primario(\*) per un suino per esclusivo autoconsumo;
- (\*) barrare la definizione pertinente.

**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/Piazza/Q.re \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_.

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.

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

*Spazio per la protocollazione:*
