

Allegato 1 - Comunicazione macellazione ad uso familiare

Al Veterinario Ufficiale dell'Impianto di
macellazione dell'ASL.....
SEDE.....

Allo Stabilimento di macellazione
Ragione sociale.....
SEDE.....

OGGETTO: comunicazione macellazione ad uso familiare da effettuarsi presso un
impianto di macellazione riconosciuto ai sensi del Reg. CE/853/2004

Ai fini di quanto in oggetto il sottoscritto.....residente
in..... trasmette in allegato alla presente comunicazione:

- la Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà
- la fotocopia del proprio documento d'identità
- il Mod. 4 di accompagnamento degli animali da macellare
- il passaporto (se previsto) degli animali da macellare

Cordiali saluti.

Addì,.....

In fede,

.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____
Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ telefono _____
indirizzo mail _____@_____

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il DPR 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003

DICHIARA CHE

il giorno _____ c/o l'impianto di macellazione della Ditta (Ragione Sociale) _____ sito nel Comune di _____
(preventivamente contattato per verificarne la disponibilità) sarà/saranno portato/i n. _____ capo/i della specie BOVINA OVINA CAPRINA EQUINA SUINA Razza _____ Sesso Femmina Maschio Categoria _____ Marca auricolare/Numero identificativo/Numero microchip _____ Peso stimato Kg _____ proveniente dall'allevamento _____ Sito nel Comune di _____ codice aziendale _____ **da destinare alla macellazione ad uso familiare.**

Le carni ottenute dalla macellazione saranno depositate:

- nel frigorifero presso il domicilio sopra indicato
- nel frigorifero dei seguenti familiari:

nominativo _____	domicilio _____

Al riguardo il sottoscritto si impegna ad utilizzare tutte le carni ottenute dalla macellazione oggetto della presente dichiarazione (Kg presunti _____), nel rispetto ed esclusivo ambito del proprio nucleo familiare ad accettare, anche presso il proprio domicilio, i controlli rivolti a verificare eventuali abusi commerciali. Dichiaro inoltre, sotto la propria responsabilità, di rispettare quanto stabilito dalla Nota regionale prot. N. del, per quanto attiene il numero di capi macellati (n. 2 capi/anno/nucleo familiare).

Luogo e data _____

Il dichiarante

N.B. La presente dichiarazione deve accompagnare gli animali all'impianto di macellazione unitamente ad una copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, al Modello 4 e all'eventuale passaporto dell'animale nel caso in cui ne sia dotato.