

(FAC- SIMILE RICHIESTA MACELLAZIONE A DOMICILIO)

**SERVIZIO VETERINARIO ASL RIETI
- UOC I.P.T.C.A. -**

Oggetto: *Comunicazione macellazione a domicilio per il consumo domestico privato.*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
____/____/____ residente in _____ (____)
Via/Piazza _____ n. _____
TELEFONO _____ CELL. _____ e-mail
_____ PEC _____ ai sensi del D. L.vo 27/2021

COMUNICA CHE

il giorno _____ alle ore _____ c/o l'allevamento codice aziendale n.
_____ sito nel Comune di _____ In località
_____ Via _____ sarà/saranno macellato/i per
consumo domestico privato n. _____ capo/i della specie BOVINI* OVINA** CAPRINA** SUINA
CINGHIALE ALLEVATO Marca auricolare/Codice identificativo

* capi < 12 mesi

** capi < 8 mesi ai quali non deve essere ancora spuntato alcun incisivo permanente

Allega alla presente

- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

- fotocopia del proprio documento d'identità

Data _____

In fede

(Spazio riservato al Veterinario incaricato)

ESITO ISPEZIONE DELLE CARNI: FAVOREVOLE / SFAVOREVOLE

*RICERCA TRICHINELLA SPP. IN CORSO (N.B.: Prima dell'esito negativo della ricerca della *Trichinella Spp.*-
da acquisire presso la direzione del Servizio Veterinario Area B tel: 0746279845 - le carni possono essere
consumate esclusivamente previa accurata cottura).*

DATA ____/____/____ - FIRMA _____

