

Al Servizio Veterinario
della ASL _____
indirizzo PEC : _____ *

RICHIESTA DI NULLA OSTA ANNUALE PER LA MACELLAZIONE DOMICILIARE DI SUINI
ANNO ____/____

Il sottoscritto _____
domiciliato in _____
via _____, n. _____

Richiede il nulla osta alla macellazione annuale domiciliare per autoconsumo

di n° _____ suini [massimo numero 2 (due) capi]

allevati presso il proprio domicilio

allevati presso il proprio allevamento sito nel comune di _____ alla
via _____, n. _____ codice aziendale _____

acquistati da aziende aderenti al Sistema Suinicolo Campano ai sensi dell'articolo 6 quater del Decreto
del Commissario ad Acta n. 39 del 05.04.2012

**Il sottoscritto, consapevole che le carni non possono essere commercializzate in alcun modo, si
impegna ad utilizzare le carni ottenute dalle macellazioni esclusivamente per autoconsumo in ambito
familiare.**

**Il sottoscritto dichiara di avvalersi per l'abbattimento/macellazione di personale con adeguato
livello di formazione.**

....., li

Il Richiedente

.....

* trasmettere all'indirizzo di posta elettronica certificata tramite posta elettronica certificata

ASL _____

numero progressivo registrazione assegnato in base alla ricezione della PEC n. _____

Vista la richiesta:

- si rilascia nulla osta
 non si rilascia nulla osta

....., li

Il Servizio Veterinario