

AL SINDACO DEL COMUNE DI LIMENA

Oggetto: Domanda di autorizzazione per macellazione di suini a domicilio per uso privato.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
in data _____ e residente a LIMENA (PD) in via _____
n. _____, tel. _____
c.f. _____,

componente di un nucleo familiare formato da n. _____ persone e proprietario di n. _____
suino/i allevati presso la propria azienda con codice _____,

CHIEDE

l'autorizzazione per poter macellare n. _____ suino/i a domicilio per uso privato, il giorno
_____ presso _____.

L'inizio della macellazione è previsto per le ore _____.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che:

- incaricato della macellazione e responsabile dell'applicazione del D. Lgs. n. 333 del 1 settembre 1998, in merito alla protezione degli animali durante la macellazione o l'abbattimento, è il sig. _____;
- s'impegna ad assicurare che le operazioni di macellazione comprendono lo stordimento dell'animale con pistola a proiettile captivo, consapevole che l'inosservanza di tale disposizione comporta la sanzione amministrativa da € 258 a € 1.549,00 (art. 15 D.Lgs. 333/1998);
- rende disponibili, per la visita veterinaria, la carcassa o le mezzane e i relativi visceri;
- la carne sarà utilizzata per esclusivo consumo familiare.

Limena, li _____

IL RICHIEDENTE

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO il R.D. 20.12.1928, n.3298;

autorizza

il/la sig./ra _____ come sopra identificato, a macellare il/i suino/i come
sopraindicato nel giorno richiesto o altro giorno successivo concordato con il settore Veterinario;
e' fatto obbligo

all'autorizzato di provvedere alla chiamata al Settore Veterinario dell'ULSS 16 al seguente numero telefonico
049-8215235.

La presente autorizzazione viene inviata all'ULSS 16 per il seguito di competenza.

Limena, il _____

Il Responsabile del Settore Servizi Attività Economiche
geom. Alessandro Burattin