

**AL SIGNOR SINDACO  
DEL COMUNE DI DUE CARRARE**

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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- 1)** di essere componente di un nucleo familiare di n. \_\_\_\_\_ persone;
- 2)** di essere produttore primario con codice di allevamento \_\_\_\_\_ PD;

**CHIEDE**

L'autorizzazione alla macellazione di n. \_\_\_\_\_ suino/i **per esclusivo consumo domestico privato**,  
presso il seguente indirizzo: Comune \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

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

Lì \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_