

**ALLEGATO 1**

AL Servizio  
Igiene Alimenti di Origine Animale  
ASL Sanluri

**MACELLAZIONE PER AUTOCONSUMO PRESSO IL DOMICILIO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nome e cognome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

allevatore reperibile al Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter macellare in data \_\_\_\_\_ presso il proprio domicilio il capo di specie SUINA categoria \_\_\_\_\_ del peso vivo di Kg \_\_\_\_\_ tatuato \_\_\_\_\_ proveniente dal proprio allevamento Cod. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_, e si impegna a utilizzare le relative carni per il ristretto ed esclusivo ambito del proprio nucleo familiare.

La macellazione è programmata per il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

data \_\_\_\_\_. Autorizza il trattamento dei dati personali per fini amm.vi.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma

---

La macellazione è stata effettuata e l'ispezione è stata eseguita in data \_\_\_\_\_

Il Veterinario ispettore



