

ALL' AZIENDA PER L'ASSISTENZA SANITARIA N. 2
BASSA FRIULANA-ISONTINA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
SERVIZI VETERINARI
PALMANOVA - VIA MOLIN, 21
Tel. 0432 921859 - fax 0432 921858
e-mail: sicurezza.alimenti.0a@as2.sanita.fvg.it

NOTIFICA DELLA MACELLAZIONE A DOMICILIO PER AUTOCONSUMO

Il sottoscrittoresidente in

Via n° Tel.

notifica la macellazione a domicilio per autoconsumo diretto di n°suino/i prevista per il
giorno alle ore

A tal fine dichiara che:

il suino proviene da:

Allevamento identificato con il numero di codice aziendale IT _____

SI ALLEGA COPIA DEL MOD. 4 (FOGLIO ROSA)

- Allevamento non identificato in quanto trattasi di suino destinato alla macellazione per uso familiare entro 24 ore dalla movimentazione

il suino è stato allevato: () allo stato brado () in ambiente chiuso

la macellazione verrà eseguita presso

in Comune divia n°

a cura del NORCINO (cognome)(nome).....

REGISTRATO NON REGISTRATO

e si impegna a utilizzare le carni ottenute dalla macellazione unicamente per il consumo diretto del nucleo familiare, con esclusione della loro commercializzazione.

Data _____

Il Dichiarante

Per ogni nucleo familiare, non possono essere macellati più di quattro suini. La macellazione è consentita unicamente per consumo diretto del nucleo familiare, con tassativa esclusione delle carni e dei prodotti derivati (salumi) dalla commercializzazione.