

ALL' AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI NR. 5  
BASSA FRIULANA  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
SERVIZI VETERINARI  
PALMANOVA - VIA MOLIN NR. 21  
Tel . 0432 921859 - fax 0432 921858  
e-mail: dip-vetalim@ass5.sanita.fvg.it

NOTIFICA DELLA MACELLAZIONE A DOMICILIO PER AUTOCONSUMO

Il sottoscritto ..... residente in .....  
via ..... nr. .... tel. ....  
notifica la macellazione a domicilio per autoconsumo diretto di nr. .... suino/i prevista  
per il giorno ..... alle ore .....

A tal fine dichiara che:

la macellazione verrà eseguita presso .....  
in Comune di ..... via ..... nr. ....  
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.

Palmanova, li .....

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.