


**AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

 Area Funzionale SASPV	MODULO MACELLAZIONE, NEGLI IMPIANTI DI MACELLAZIONE, PER IL CONSUMO PRIVATO DELLE CARNI	Mod. SASPV 060 Rev. 0 del 25/09/2017 Pag. 1 di 3
---	--	---

All' U.F. Sicurezza Alimentare e Sanità Pubblica Veterinaria
Az. USL Toscana nord ovest

**MACELLAZIONE, NEGLI IMPIANTI DI MACELLAZIONE, PER IL CONSUMO PRIVATO
DELLE CARNI**

Il sottoscritto _____ nato il _____
proprietario/allevatore residente a _____ in via/piazza
_____ COD.FISCALE _____.

COMUNICA la

CHIEDE NULLA OSTA PER L'AUTORIZZAZIONE della (per impianti di macellazione fuori Az. USL Toscana nord ovest)

macellazione, ad uso del proprio nucleo familiare composto da n° _____ persone, di n° _____ capo/i
della specie _____ di razza _____ di categoria
_____ con marca auricolare n. _____,
proveniente dall'allevamento codice _____ dell'Azienda
_____ situata nel comune di _____.

La macellazione sarà effettuata il giorno _____ presso l'impianto della ditta
_____ situato nel Comune di _____.

DICHIARA

- di impegnarsi ad utilizzare tutte le carni ottenute dalla macellazione oggetto della presente comunicazione per il ristretto ed esclusivo ambito del proprio nucleo familiare.
- di impegnarsi a trasportare le carni dal macello al domicilio suddetto seguendo il percorso più breve.

**DICHIARA INOLTRE DI NON SUPERARE IL LIMITE DI UNA U.G.B. L'ANNO PER
NUCLEO FAMILIARE**

(1 UGB= 1 bovino o 2 vitelli o 4 suini o 9 pecore/capre o 20 agnelli/capretti/suinetti di peso vivo inferiore ai 15 kg)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

_____, il _____

Firma

Per accettazione si rilascia nullaosta

_____, il _____

Il Veterinario
