

Al Sindaco del Comune di.....

Al Responsabile  
U.O. Veterinaria  
ASL AVELLINO

OGGETTO: MACELLAZIONE SUINI A DOMICILIO PER USO FAMILIARE  
ORDINANZA N \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

alla Via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Cod. Aziendale \_\_\_\_\_

tel.cell. \_\_\_\_\_, autorizzato con la succitata Ordinanza

Sindacale, alla macellazione di nr/i \_\_\_\_\_ suino/i, presso il proprio domicilio, e per esclusivo consumo familiare,

### CHIEDE

la prescritta ispezione sanitaria ai sensi dell' art. 13 del R.D. 3298/1928 presso il proprio domicilio alla Via/C.da \_\_\_\_\_ il giorno alle ore \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze per le mendaci dichiarazioni, dichiara sotto la propria responsabilità, di utilizzare le carni per esclusivo consumo familiare.

**Allega versamento dei diritti sanitari dovuti intestato all'ASL AV sul c/c n. 13431838**

**Causale: Macellazione Suini a domicilio**

Un suino  
€ 13,20

Due suini  
€ 26,40

Distinti saluti