

OGGETTO: Comunicazione per macellazione di suini a domicilio per esclusivo consumo domestico privato.

**Al Signor Sindaco del
Comune di Villanova di Camposampiero (PD)**

Il Sottoscritto
nato a il
residente a Villanova di Camposampiero (PD), via.....
telefono

Codice Fiscale componente di un nucleo familiare di n° persone e proprietario di n° suini,

DICHIARA

ai fini del rilascio della presa d'atto alla macellazione di n° suino/i a domicilio per esclusivo consumo domestico privato, possibilmente il giorno alle ore, presso il proprio domicilio sito in via n°

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che le carni e i prodotti derivati dalla loro lavorazione saranno destinati al consumo esclusivamente nel proprio nucleo familiare.

Dichiara inoltre di accettare l'eventuale spostamento del giorno e ore della macellazione, qualora per il Servizio Veterinario intervenissero difficoltà ad eseguire le visite nel giorno stabilito.

Con ossequio

Villanova di Camposampiero, lì

IL RICHIEDENTE

- **Si allega copia di un documento di riferimento.**