

Il/la sottoscritt_____

nat_ a _____ il _____ residente nel Comune di

_____ Via _____

telefono n° _____

CHIEDE

Il nulla osta alla macellazione ad uso privato di un

Bovino adulto

Vitellone (1)

Vitello (2)

Ovicapriini

Suino

contraddistinto con marca auricolare numero:

nato il _____

proveniente dall'allevamento condotto dal Signor _____

con codice azienda n. _____ presso l'impianto di macellazione del

Signor _____ sito nel Comune di _____

possibilmente il giorno _____

Le carni sono destinate al domicilio _____

Lo scrivente si impegna ad utilizzare le carni per l'esclusivo consumo nell'ambito del proprio nucleo familiare.

Privacy: Il/La sottoscritto/a dichiara di avere preso visione del documento di "Informazioni specifiche relative al trattamento dei dati effettuato dalla S.C. Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati" di ASL4, consultabile sul sito www.asl4.liguria.it

_____, li _____

Firma _____

- 1) Vitellone bovino di età compresa tra gli otto e i dodici mesi
- 2) Vitello bovino di età non superiore agli otto mesi