Azienda Sanitaria Locale
Avezzano, Sulmona, L'Aquila

REGIONE ABRUZZO
A.S.L. 1 - Avezzano - Sulmona - L'Aquila
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
U.O.C. SERVIZIO VETERINARIO DI IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E LORO DERIVATI
Via Giuseppe Bellisari s.n.c. – 67100 L'Aquila – e.mail: servetalimenti@asl1abruzzo.it
Direttore: Dott.ssa Francesca De Paulis

PO07.M11 - MODELLO 1 - NOTIFICA MACELLAZIONE PER AUTOCONSUMO DELL'ALLEVATORE/PRIVATO PRESSO IMPIANTO RICONOSCIUTO

Al Servizio Veterinario
di Igiene degli Alimenti di Origine
Animale e loro Derivati
A.S.L. 1 ABRUZZO

Il sottoscritto (Cognome) _____ (Nome) _____
nato a _____ prov. _____ data _____/_____/_____ e domiciliato in _____ nel Comune di _____ prov. _____.
Reperibile al tel. _____ fax _____
COMUNICA di macellare in data _____/_____/_____ presso l'impianto n°_____
denominato _____ i seguenti capi:

N°	SPECIE	CATEGORIA	ETÀ	SESSO	PV/KG	MARCA

☐ Provenienti dal proprio allevamento c/o l'Azienda (cod. Aziendale) _____ sita nel Comune di _____ prov. _____ indirizzo _____.

☐ Acquistato presso l' allevamento del/della sig./sig.ra _____ sita nel Comune di _____ prov. _____ indirizzo _____ cod. Aziendale _____ .

S'impegna a trasportare tutte le carni e gli altri prodotti commestibili della macellazione presso la propria abitazione dove saranno utilizzate per il consumo privato. Autorizza il trattamento dei dati personali per fini amministrativi.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del DPR 445/200 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Luogo e data _____ _____/_____/_____.

_____
(firma)

Il titolare dell'impianto suddetto dichiara che la macellazione è programmata per il giorno:
data prevista macellazione _____/_____/_____

_____
(firma

Macello _____
La macellazione è stata effettuata in data _____/_____/_____

_____
(Il Veterinario Ufficiale)

Sede di L'AQUILA
Via G. Bellisari s.n.c.
Tel. 0862.368908
Fax 0862.368854

Sede di AVEZZANO
Via Monte Velino, 14/16
Tel. 0863.499838
Fax 0863.499873

Sede di SULMONA
Via Gorizia, 4
Tel 0864.499627
Fax 0864.212045

Sede di CASTEL DI SANGRO
Via De Petra, 4
Tel 0864.899618
Fax 0864.899605

COMUNE DI SCURCOLA MARSICANA - arrivo - Prot. 6605/1 del 24/11/2020 - titolo X - classe 04