

Al Sig. **SINDACO**

del

COMUNE DI CORREZZOLA

OGGETTO: Domanda di autorizzazione per la macellazione di suini per esclusivo consumo domestico privato.

(**) Il sottoscritto _____ nato a _____ ()

in data ____ / ____ / ____ e residente in via _____ n. _____

nel comune di CORREZZOLA (PD), avente codice fiscale n. _____

e telefono n. ____ / _____

(**) **DICHIARA**

- 1) Di essere componente di un nucleo familiare di n. ____ persone;
- 2) Di essere produttore primario(*) con codice allevamento _____ PD _____;

(*) *barrare la definizione pertinente*

(**) **CHIEDE**

l'autorizzazione alla macellazione di nr. _____ suino/i per **ESCLUSIVO CONSUMO DOMESTICO PRIVATO**, presso il seguente indirizzo:

COMUNE DI CORREZZOLA (PD), VIA _____ N. _____.

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

Dichiara inoltre di accettare eventuale spostamento del giorno e ora della macellazione, qualora, per i Servizi Veterinari, intervenissero difficoltà ad eseguire le visite nel giorno stabilito.

Con ossequio:

Correzzola, li ____ / ____ / _____

IL RICHIEDENTE

(**) Campi obbligatori, in assenza di essi la pratica non prosegue;

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Tutti i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679).