

**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 )