Spett.le ASL ROMA 6
UOC – SERVIZIO VETERINARIO AREA B
IGIENE ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE
Via Sannibale 10/12, Albano Laziale
Tel: 06/93273101-3102-6126
mail: igiene.alimenti@aslroma6.it
pec: servizioveterinario.areab@pec.aslroma6.it

OGGETTO: Comunicazione macellazione a domicilio per il consumo domestico privato

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. (____) il_____

residente in _____ Prov. (_____)

via/piazza _____ n. _____

Telefono _____ e-mail: _____

Pec: _____, ai sensi del D. Lgs. 27/2021

COMUNICA CHE

Il giorno _____ alle ore _____ presso l'allevamento con codice aziendale n. _____ sito nel Comune di _____ Prov. (_____)

Via/piazza _____ n. _____

sarà/saranno macellato/i per consumo domestico privato n. _____ capo/i della specie:

□ BOVINA* □ OVINA** □ CAPRINA** □ SUINA □ CINGHIALE ALLEVATO

Marca auricolare/Codice identificativo _____

** capo/i < ai 12 mesi*
*** capo/i agli 8 mesi ai quali non deve essere ancora spuntato alcun incisivo permanente*

Si allega alla presente:

1. Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà;
2. Fotocopia del documento di riconoscimento
3. Ricevuta del versamento effettuato in favore della ASL ROMA 6
4. Modello 4 in vostro possesso

Data _____ **IN FEDE**

_____

Spazio riservato al Veterinario incaricato

ESITO ISPEZIONE DELLE CARNI: *FAVOREVOLE/SFAVOREVOLE*

RICERCA TRICHINELLA SPP IN CORSO ***(N.B.: Prima dell'esito negativo della ricerca della Trichinella SPP. – da acquisire presso il Servizio Veterinario Area B tel: 06/93273101-3102-6126 – le carni possono essere consumate esclusivamente previa accurata cottura).***

TIMBRO ASL

Data _____ - FIRMA _____