	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE S.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE	MODU 153 Rev. 0 del 03.01.2014
	RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER LA MACELLAZIONE A DOMICILIO DI ANIMALI DELLE SPECIE OVINA E CAPRINA	

ALL'ASL2 SAVONESE

S.C. Igiene degli Alimenti di Origine Animale

IL SOTTOSCRITTO..... C.F.....
NATO A IL RESIDENTE/DOMICILIATO A
VIA/LOC. RECAPITO TELEFONICO email
TITOLARE DI ALLEVAMENTO DI OVINI/CAPRINI IDENTIFICATO CON CODICE AZIENDALE

CHIEDE

l'autorizzazione a macellare per autoconsumo presso il proprio allevamento sito in:

via/loc _____ comune _____

in data _____ alle ore _____ i seguenti animali della specie ovina/caprina:

N°	SPECIE	CATEGORIA ^(*)	ETA'

(*) ovini/caprini adulti – agnelli/capretti di peso vivo inferiore a 15 Kg.

CHIEDE

che la visita sanitaria post-mortem sia effettuata:

presso il proprio allevamento presso la struttura dedicata del Comune di

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445


DICHIARA

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

- che l'animale/gli animali in oggetto non sono sottoposti a restrizioni di polizia veterinaria;
- di disporre di idonei contenitori per la raccolta differenziata del materiale specifico a rischio (MSR) e dei sottoprodotti di origine animale (SOA);
- di aver effettuato il versamento previsto dal Tariffario Regionale per le prestazioni rese nell'interesse del privato della somma di € in data..... mediante: bollettino ccp bonifico bancario

DICHIARA ALTRESÌ

- che il materiale specifico a rischio (MSR) e i sottoprodotti di origine animale (SOA) verranno smaltiti secondo quanto previsto dal Reg.(CE) 999/01 e ss.mm. e dal Reg.(CE) 1069/09 con le seguenti modalità:
 - consegna diretta allo stabilimento di transito/trasformazione.....
 - consegna diretta a contenitore collettivo sito in
 - consegna alla Ditta autorizzata
 - entro 24 ore dalla raccolta mediante temporaneo stoccaggio refrigerato/congelato
- che nel rispetto della normativa relativa alla protezione degli animali durante l'abbattimento di cui al Reg. (CE) n. 1099/2009 l'abbattimento sarà praticato:
 - dal sottoscritto dal Sig.
 - con metodo: pistola a proiettile captivo storditore elettrico ;

	DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE S.C. IGIENE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE	MODU 153 Rev. 0 del 03.01.2014
	RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER LA MACELLAZIONE A DOMICILIO DI ANIMALI DELLE SPECIE OVINA E CAPRINA	

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa .

DATA _____

FIRMA _____


Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o trasmessa, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.

AS2 Savonese

La sottoscrizione della dichiarazione sostitutiva è stata apposta in mia presenza dall'interessato/a Sig./Sig.ra identificato mediante

Luogo Data

IL DIPENDENTE ADDETTO

	UFFICIO DISTRETTUALE DI PROT. N.//
	VISTA LA RICHIESTA DI CUI SOPRA SI CONCEDE L' AUTORIZZAZIONE PER IL GIORNO
	DATA IL DIRIGENTE VETERINARIO