



# Città di Fara in Sabina

Provincia di Rieti

SETTORE VI SERVIZI SOCIALI IGIENE E SANITA'

Richiesta per: Macellazione suini privati	Area Servizi Sociali	Mod.
---	----------------------	------

## Campagna di macellazione suini privati anno /

/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a

via \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

ai sensi delle vigenti disposizioni chiede di essere autorizzato alla macellazione per uso privato di n..... suini che avverrà presso la propria abitazione sita in via..... presso il Comune di ..... in data..... il sottoscritto dichiara inoltre che gli animali non presentano segni di malattia apparente.

A tal fine si impegna ad esibire al veterinario ispettore, la ricevuta del versamento intestata alla A.U.S.L. di Rieti.

Fara in Sabina \_\_\_\_\_

Firma

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Fara in Sabina \_\_\_\_\_

Firma

Nota informativa:

*A seguito di comunicazione dell'azienda USL di Rieti verranno specificati i seguenti dati:*

- Le date di decorrenza della campagna di macellazione dei suini;
- l'importo e le modalità per il versamento;
- i giorni di ispezione delle carni;
- il nome del veterinario incaricato delle ispezioni.

Il modulo va riconsegnato presso l'ufficio Protocollo

Orario apertura Protocollo: dal lunedì al venerdì ore: 09.00 – 12.00

Il martedì e giovedì ore: 15:00 – 17:30

O tramite mail: [ufficioprotocollo@farasabina.pecpa.it](mailto:ufficioprotocollo@farasabina.pecpa.it)