

Versamento di 12,00 euro per singolo capo sul C/C postale 12129821 Intestato ad ASL Benevento- centro di Costo 0006 - causale di versamento n. 24

Al Servizio Veterinario  
della ASL \_\_\_\_\_  
indirizzo PEC : \_\_\_\_\_ \*

**RICHIESTA DI NULLA OSTA ANNUALE PER LA MACELLAZIONE DOMICILIARE DI SUINI  
ANNO 2017/2018**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
domiciliato in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_Tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_

**Richiede il nulla osta alla macellazione annuale domiciliare per autoconsumo**

di n° \_\_\_\_\_ suini [massimo numero 2 (due) capi] in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

- allevati presso il proprio domicilio
- allevati presso il proprio allevamento sito nel comune di \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ codice aziendale \_\_\_\_\_.
- acquistati da aziende aderenti al Sistema Suinicolo Campano ai sensi dell'articolo 6 quater del Decreto del Commissario ad Acta n. 39 del 05.04.2012

**Il sottoscritto, consapevole che le carni non possono essere commercializzate in alcun modo, si impegna ad utilizzare le carni ottenute dalle macellazioni esclusivamente per autoconsumo in ambito familiare.**

**Il sottoscritto dichiara di avvalersi per l'abbattimento/macellazione di personale con adeguato livello di formazione.**

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_ Il Richiedente

\* trasmettere all'indirizzo di posta elettronica certificata tramite posta elettronica certificata  
\*\*\*\*\*

ASL \_\_\_\_\_

numero progressivo registrazione assegnato in base alla ricezione della PEC n. \_\_\_\_\_

Vista la richiesta:  si rilascia nulla osta  non si rilascia nulla osta

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Il Servizio Veterinario