REGIONE DEL VENETO
ULSS9 SCALIGERA

DICHIARAZIONE DI MACELLAZIONE PER USO DOMESTICO PRIVATO

SERVIZIO DI IGIENE DELLA PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE, COMMERCIALIZZAZIONE, CONSERVAZIONE E TRASPORTO DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E DEI LORO DERIVATI

Pervenuto in data:

Il sottoscritto _____ _____
Cognome *Nome*

nato il _____ a _____ Prov. _____

Residente in via: _____ n. _____

nel Comune di: _____ Prov. _____ CAP _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | Cell. _____

e-mail _____

Dichiara di presentare alla macellazione per uso domestico privato (Reg. 853/2004 art. 1, comma 3, lettera "a") il seguente animale:

specie _____ categoria _____ sesso _____

numero di identificazione dell'animale _____ peso stimato kg _____

proveniente dall'allevamento del signor/a _____ _____
Cognome *Nome*

ditta _____ codice aziendale | | | | VR | | | |

sito nel comune di _____ Prov. _____

indirizzo _____ N. _____ CAP _____

La macellazione viene eseguita il giorno ____/____/_____ presso il macello della ditta _____

Sito nel comune di _____ Prov. _____

indirizzo _____ N. _____ CAP _____

Le carni sono destinate all'indirizzo suddetto per essere preparate e conservate per il consumo domestico privato *(Reg. 853/2004 art. 1, comma 3, lettera "b").*

Data _____ **Firma** _____

I dati personali saranno archiviati e verranno trattati utilizzando modalità manuali, informatiche e telematiche, nel rispetto e nei limiti stabiliti dal Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regolation – GDRP) secondo l'informativa conservata presso sede dell'Azienda Ulss n. 9 pubblicata nel sito internet, accessibile al seguente link: https://www.aulss9.veneto.it.

Data _____ **Firma del dichiarante** _____