ELENCO DEL PERSONALE CHE VIENE A CONTATTO E ACCUDISCE I SUINI

I sottoscritti, chiamati a svolgere attività a contatto con i suini presso la ditta

_____
_____
_____

DICHIARANO:

- Di non consumare alimenti in aree non consentite e di non somministrare scarti di cucina / ristorazione / rifiuti alimentari agli animali
- Di non praticare attività venatoria nelle 48 ore precedenti all'ingresso in azienda
- Di non detenere suini o cinghiali ad uso familiare
- Di non introdurre nelle aree di allevamento alimenti a base di carne di suino o di cinghiale

NOME	COGNOME	FIRMA