

Macellazione negli impianti di macellazione, per il consumo privato delle carni:

Al Comune di CAPANNORI (LU)
Ufficio SUAP

Il sottoscritto _____ nato il _____ proprietario/allevatore*, residente in
Frazione di _____ in via/piazza _____
cod. fiscale _____

- COMUNICA (la macellazione in impianti di macellazione siti nel territorio dell'Az. USL2);**
- COMUNICA (la macellazione in impianti di macellazione siti fuori territorio dell'Az. USL 2)**

Per la macellazione, ad uso del proprio nucleo familiare composto da n° _____ persone, di n° _____ capo/i
della specie _____ di razza _____ di categoria _____ con marca auricolare
n. _____, proveniente dall'allevamento codice _____
dell'Azienda _____ situata nel comune di _____

**La macellazione sarà effettuata il giorno _____ presso l'impianto, della
ditta _____,
situato nel Comune di _____.**

DICHIARA

consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli art. art. 75 e 76 del medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni ivi compresa e la decadenza dai benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera:

- **di impegnarsi ad utilizzare tutte le carni ottenute dalla macellazione oggetto della presente comunicazione per il ristretto ed esclusivo ambito del proprio nucleo familiare;**
- **a trasportare le carni dal macello al domicilio su detto seguendo il percorso più breve;**
- **di non superare i limiti di 1 UGB/UBA (1 bovino o 2 vitelli o 5 suini grassi o 20 suini lattoni o 10 pecore/capre o 20 agnelli/capretti) l'anno per nucleo familiare;**
- **di operare nel rispetto delle disposizioni e prescrizioni impartite dall'Autorità Comunale con l'Ordinanza. n. 582/2012.**

_____, il _____

firma

Allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore