

AUTOCERTIFICAZIONE DEL MACELLATORE per eseguire MACELLAZIONE AD USO FAMILIARE di suini / ovi-caprini al di fuori del macello per consumo domestico privato.

Da consegnare al titolare dell'allevamento dove verrà effettuata la macellazione.

Il sottoscritto

(cognome) _____ (nome) _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Recapito telefonico _____

E-mail _____

incaricato dell'attività di macellazione,

dichiara di essere in possesso di adeguate nozioni e capacità per condurre tutte le fasi della macellazione nel rispetto della protezione degli animali e delle corrette prassi igienico-sanitarie, ed in particolare:

di possedere un'esperienza di _____ anni nell'attività di macellazione

di avere esercitato l'attività di macellaio o macellatore presso _____

di possedere il seguente titolo di studio, conseguito al termine di un percorso formativo nell'ambito del quale siano stati trattati gli argomenti della protezione degli animali e delle corrette prassi igienico-sanitarie: _____

(barrare la voce/le voci pertinenti)

Fatto a _____ il _____

L'interessato (firma leggibile) _____