

**RICHIESTA NULLA OSTA PER MACELLAZIONE AD USO FAMILIARE**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di San Germano Chisone (TO) in \_\_\_\_\_  
sito nel territorio di competenza dell' ASL TO3 di Pinerolo

**RICHIEDE IL NULLA OSTA PER LA MACELLAZIONE AD USO FAMILIARE**

di n° \_\_\_\_\_ capo/i della specie \_\_\_\_\_ razza \_\_\_\_\_  
categoria \_\_\_\_\_ acquistato presso l' allevamento \_\_\_\_\_  
sito nel comune di \_\_\_\_\_ peso stimato dell' animale Kg \_\_\_\_\_

La macellazione sarà effettuata il giorno \_\_ / \_\_ / \_\_ presso l'impianto della ditta:

\_\_\_\_\_ sito nel Comune di \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Le carni ottenute dalla macellazione saranno depositate:

nome/cognome \_\_\_\_\_ domicilio \_\_\_\_\_

nome/cognome \_\_\_\_\_ domicilio \_\_\_\_\_

nome/cognome \_\_\_\_\_ domicilio \_\_\_\_\_

nome/cognome \_\_\_\_\_ domicilio \_\_\_\_\_

Al riguardo il sottoscritto/a richiedente dichiara:

- 1) di utilizzare tutte le carni ottenute dalla macellazione oggetto della presente richiesta nel ristretto ed esclusivo ambito del proprio nucleo familiare;
- 2) di accettare anche presso il proprio domicilio i controlli rivolti a verificare eventuali abusi commerciali;
- 3) di rispettare quanto stabilito dalla circolare regionale 5/ASA del 02/04/1985 per quanto attiene il n° dei capi macellati **(n° 2 capi all'anno per nucleo familiare)**;
- 4) di aver macellato nell'ultimo anno per proprio autoconsumo n° \_\_\_\_\_ capi specie \_\_\_\_\_;
- 5) **che quanto sopra riportato in modo completo ed esaustivo, chiaro e leggibile corrisponde a verità, consapevole e cosciente che in caso di dichiarazioni false e/o mendaci sono previste le sanzioni ai sensi di legge.**

San Germano Chisone li \_\_\_\_\_

Firma leggibile del richiedente  
\_\_\_\_\_

Visto quanto sopra riportato si concede il nulla osta alla macellazione del capo/i sopra descritto/i per esclusivo autoconsumo familiare.

IL SINDACO