## All'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale

## MACELLAZIONE A DOMICILIO PER CONSUMO DOMESTICO PRIVATO (DGR FVG 2094/2005)

Il sottoscritto		
residente in	via	n°
recapito telefonico	Codice fiscale	1
	NOTIFICA	
la macellazione a domicilio per consumo		suino/i prevista per il giorno
relativamente	al suino/i macellato/i dichiara	a che:
🗖 i suini (massimo 4 suini /anno s	<b>solare)</b> sono stati allevati pr	resso il PROPRIO allevamento
denominato		_ e identificato con il numero di
codice aziendale IT UD	e che il suino è sta	to allevato 🗖 permanentemente
all'interno di fabbricati <i>oppure</i> 🗖 a	allo stato brado o semibrad	do <sup>2</sup> . Allega il Documento di
Accompagnamento (DDA, ex modello 4)	di provenienza dei suini;	
	<u>oppure</u>	
☐ il suino (massimo 1 suino /ann	o solare) viene acquistato a	ıl massimo 24 ore prima della
macellazione dall'allevamento commerci	•	•
e identificato con il numero di codice azie		
	comunica inoltre che	
la macellazione verrà eseguita presso		
in Comune di		
dal NORCINO (cognome)		
recapito telefonico		
	si impegna	
a destinare le carni ottenute dalla mac del proprio nucleo familiare, a non imn sotto	ellazione ed i relativi prodotti	
Data	Firma	

<sup>1</sup> A fini di anagrafe dei suini.

<sup>2</sup> Non allevato permanentemente all'interno di fabbricati e con fonti alimentari non controllate, in toto o in parte, dal detentore.