

OGGETTO: Comunicazione per macellazione di suini a domicilio per esclusivo consumo domestico privato.

**Al Signor Sindaco del  
Comune di Villanova di Camposampiero (PD)**

Il Sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
residente a Villanova di Camposampiero (PD), via.....  
**telefono** .....

Codice Fiscale ..... componente di un nucleo familiare di  
n° ..... persone e proprietario di n° ..... suini,

**DICHIARA**

ai fini del rilascio della presa d'atto alla macellazione di n° ..... suino/i a domicilio per esclusivo  
consumo domestico privato, possibilmente il giorno ..... alle ore  
....., presso il proprio domicilio sito in via ..... n°  
.....

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che le carni e i prodotti derivati dalla loro lavorazione saranno  
destinati al consumo esclusivamente nel proprio nucleo familiare.

Dichiara inoltre di accettare l'eventuale spostamento del giorno e ore della macellazione, qualora per il  
Servizio Veterinario intervenissero difficoltà ad eseguire le visite nel giorno stabilito.

Con ossequio

Villanova di Camposampiero, li .....

**IL RICHIEDENTE**

---