AL Servizio Veterinario IAOA
Della ASL BENEVENTO
Indirizzo PEC: dp.vetb.bn@pec.aslbenevento.it

OGGETTO: MACELLAZIONE SUINI A DOMICILIO PER USO FAMILIARE (AUTOCONSUMO) ANNATA 2022/2023

I_/L_ sottoscritto/a _____

[ ] Codice aziendale _____

comunica che in data _____alle ore_____ intende macellare N_____ suini

presso il proprio domicilio sito nel Comune di Benevento Via/Località _____

[ ] RICHIEDE LA VISITA VETERINARIA

[ ] NON RICHIEDE LA VISITA VETERINARIA

Nominativo dell'addetto alle operazioni di macellazione/persona formata

_____**Tel.**_____

Benevento _____ _____

Data **FIRMA del richiedente**

==========

Note:

- **Per i NON interessati** ad ottenere la visita veterinaria presso il proprio domicilio presentare la presente richiesta presso gli uffici del servizio o inoltrare pec AL SERVIZIO VETERINARIO Indirizzo **PEC: dp.vetb.bn@pec.aslbenevento.it**
Consegnando ai medesimi uffici un campione di muscolo diaframmatico per la ricerca della Trichinella spp.

- **Per gli interessati** ad ottenere la visita veterinaria presso il proprio domicilio:
Presentare la presente richiesta presso gli uffici del servizio o inoltrare pec AL SERVIZIO VETERINARIO **Indirizzo PEC: dp.vetb.bn@pec.aslbenevento.it** allegando RICEVUTA DI VERSAMENTO **tariffa € 15,00 per il primo suino; + € 6,00 ogni suino oltre al primo se controllati nella stessa ispezione veterinaria.**
Coordinate Istituto Tesoriere Unicredit Banca spa avente le seguenti coordinate bancarie:
IBAN: IT 29 J02008 15004 000065362678