COMUNE DI VALLELAGHI
(Provincia di Trento)

Ufficio Attività Economiche
e-mail: info@comune.vallelaghi.tn.it
Tel. 0461-864014 – int 1 – 4018

Spett.le
COMUNE DI VALLELAGHI
Ufficio Attività Economiche
via Roma 41, Vezzano
38096 VALLELAGHI (TN)

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE SANITARIA PER LA MACELLAZIONE A DOMICILIO
(R.D. 20/12/1928 N. 3298)

Il/la sottoscritto/a		nato/a a		il	
Codice fiscale					
Residente in		Fraz.			
Via/Piazza		Nr.		CAP	
Tel/Cell.					
email/PEC					

chiede

l'autorizzazione sanitaria per la macellazione, che sarà effettuata in:

Via/Piazza		Nr.		Frazione	
------------	--	-----	--	----------	--

dei seguenti animali:

specie¹ _____ sesso _____ nato il _____ del peso di _____ ;
specie _____ sesso _____ nato il _____ del peso di _____ ;
specie _____ sesso _____ nato il _____ del peso di _____ ;
specie _____ sesso _____ nato il _____ del peso di _____ ;
specie _____ sesso _____ nato il _____ del peso di _____ ;

Il giorno _____ ed in ogni caso a seguito della visita del personale veterinario dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari - Unità Operativa di Igiene e Sanità Pubblica Veterinaria.

dichiara

– che le carni macellate non verranno poste in vendita e saranno destinate **esclusivamente al fabbisogno familiare;**

¹ bovino/suino/ovino/caprino/equino/bufalino

COMUNE DI VALLELAGHI

(Provincia di Trento)

Ufficio Attività Economiche

e-mail: info@comune.vallelaghi.tn.it

Tel. 0461-864014 – int 1 – 4018

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Istituzionale e Risorse per lo svolgimento dei procedimenti di competenza dell'Ufficio Attività Economiche. I dati non sono oggetto di diffusione. Il Titolare del trattamento è il Comune di Vallelaghi – il Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it , sito internet www.comunitrentini.it). Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003. I dati sono conservati per il periodo strettamente necessario all'esecuzione del compito o della funzione di interesse pubblico e comunque a termini di legge. L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso gli uffici del Comune di Vallelaghi e sul sito web istituzionale.

Allega:

- fotocopia di un documento di riconoscimento del richiedente (se la domanda non viene firmata in presenza del funzionario incaricato a riceverla);
- copia della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno, in corso di validità, del richiedente (per i cittadini extra-comunitari);
- nr. 2 marche da bollo da € 16,00 (da applicarsi sul presente modulo e sull'autorizzazione);

_____, li _____

Il richiedente
(firma)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione può essere firmata in presenza del dipendente addetto oppure inviata per fax o via telematica (secondo quanto previsto dall'art. 65 del DPR 82/2005) o consegnate tramite incaricato, unitamente a fotocopia di un documento di riconoscimento.

Comune di Vallelaghi – compilazione a cura dell'Ufficio Attività Economiche

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto:

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Vezzano, li _____

Il funzionario incaricato