

Alla Regione Basilicata
 Dipartimento Politiche della Persona
 Ufficio Prevenzione Sanità Umana,
 Veterinaria e Sicurezza Alimentare
 Via V. Verrastro, n. 9

POTENZA

Per il tramite della ASL
 Dip.to di Prevenzione SBA
 Area B

Il sottoscritto nato a il
 (CF) e residente a in via
 n. nel Comune di..... Prov... tel
 mail
 in qualità di titolare della “CASA DI CACCIA” per cinghiali
 (Sede legale in via n. nel Comune
 P.IVA)

COMUNICA

che la stessa è ubicata nel Comune di Prov Via
n....., coordinate geografiche

SVOLGE

la seguente attività:

<input type="checkbox"/> Punto di raccolta <input type="checkbox"/> Punto di sezionamento con successiva distribuzione delle carni al personale della squadra di caccia	Grande selvaggina cacciata <input type="checkbox"/> Cinghiali
--	--

A tal fine allega alla presente

- Planimetria della struttura in scala 1:100, dalla quale risulti evidente la disposizione degli spazi, delle attrezzature, della rete idrica e degli scarichi, eventuale Cella Frigo con indicazione capacità, datata e firmata;
- Relazione tecnico-descrittiva del ciclo di lavorazione con indicazioni relative all’approvvigionamento idrico, allo smaltimento dei rifiuti solidi e liquidi, datata e firmata;
- Dichiarazione atto notorio.

Luogo e Data

FIRMA

.....