



### Allegato 3

#### MODELLO A

### Dichiarazione di provenienza delle carcasse o delle carni di selvaggina ai fini della cessione diretta di piccoli quantitativi

Data \_\_\_\_\_ Dichiarazione n° \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Dichiara che le carcasse / mezzene / quarti / terzi di mezzena, di seguito elencate/i provengono da animale/i:

- specie \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_

no fascetta (se dovuto) \_\_\_\_\_

abbattuto/i in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ in comune di

località \_\_\_\_\_ eventuale passaggio

al centro di raccolta \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Carabina cal.....Munizionamento: ....palla monolitica... palla di Pb di gr.....

Le carni di cinghiale sono state sottoposte all'esame per la ricerca delle trichinelle in data \_\_\_\_\_ con esito favorevole come da rapporto di prova n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_ del laboratorio \_\_\_\_\_

Il/i suddetto/i capo/i le carni vengono ceduti a:

Ragione Sociale o generalità \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

Modulo da compilare in duplice copia: una per il cacciatore e una per ogni destinatario della carcassa/delle carni. Una terza copia deve essere inviata, se stabilito dalla disciplina della regione IPA di destinazione, in forma cartacea o per via informatica, al Servizio Igiene Alimenti di origine Animale dell'ASL competente sul territorio del dettagliante che riceve la carcassa./carni.1



**Allegato 3**

**pagina 1 di 2**

**MODELLO B**

**Dichiarazione di provenienza delle carcasse e degli eventuali visceri destinate a un CLS**

**Data** \_\_\_\_\_ **Dichiarazione no** \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_ **CF** \_\_\_\_\_

**residente nel Comune di** \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_

**via** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

**Dichiara che le carcasse e i relativi visceri di seguito elencate appartengono a animale/i:**

**- specie** \_\_\_\_\_ **categoria** \_\_\_\_\_

**n° fascetta (se dovuto)** \_\_\_\_\_

**abbattuto/i in data** \_\_\_\_\_ **alle ore** \_\_\_\_\_ **in comune di**

**località** \_\_\_\_\_ **eventuale passaggio**

**al centro di raccolta** \_\_\_\_\_ **sito in** \_\_\_\_\_

**dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_

**Eviscerato alle ore** \_\_\_\_\_

**Carabina cal.** \_\_\_\_\_

**Munizione:** .....palla monolitica. ....Palla di Pb **Peso della palla gr.**.....

**Il/i capo/i abbattuto/i sono avviato/i al Centro di lavorazione della selvaggina (CLS)**

**Ragione Sociale** \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_

**Via** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del cacciatore**



**MODELLO B**

**Parte da compilare a cura della "Persona formata"**

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_ "persona formata" CF: \_\_\_\_\_  
con attestato rilasciato da \_\_\_\_\_**

**dichiara che prima dell'abbattimento l'animale:**

- NON MOSTRAVA anomalie o modificazioni comportamentali**
- MOSTRAVA le seguenti anomalie o modificazioni comportamentali:**
- .....
- che durante l'esame dei visceri NON HA riscontrato anomalie o modificazioni patologiche.**
- che durante l'esame dei visceri HA riscontrato le seguenti anomalie o modificazioni patologiche:**
- .....
- .....

**Alla luce di quanto sopra, il capo abbattuto viene avviato**

- con**
- senza**

**visceri al Centro di lavorazione della selvaggina denominato**

**Data \_\_\_\_\_**

**Firma della persona formata**