

ALLEGATO A - DISPOSIZIONI REGIONALI IN MATERIA DI IGIENE E COMMERCIALIZZAZIONE DELLE CARNI DI SELVAGGINA SELVATICA

**ALLEGATO 2**

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

Data..... Dichiarazione n°.....

Il sottoscritto ..... CF .....

residente in Comune ..... 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 .....

- 
- 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 .....

- 
- 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 .....

Il/i capo/i abbattuto/i sono avviato/i al Centro di lavorazione della selvaggina

Ragione Sociale .....

Comune .....Via .....

Firma del cacciatore

ALLEGATO A - DISPOSIZIONI REGIONALI IN MATERIA DI IGIENE E COMMERCIALIZZAZIONE DELLE CARNI DI SELVAGGINA SELVATICA

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

\_\_\_\_\_

**Da compilare in duplice copia:** una per il cacciatore e una per il CLS destinatario della carcassa.