

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: **SAN MINIATO (PI)**

Data, _____

Firma della Persona Formata

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

Nel caso di capi senza valutazione della “Persona formata”, le carcasse **devono essere consegnate direttamente al centro di lavorazione selvaggina, senza transitare presso un centro di raccolta.** In tali casi la testa (eccetto le zanne, i palchi e le corna) e tutti i visceri eccetto lo stomaco e gli intestini devono accompagnare la carcassa opportunamente identificati.

Parte da compilare a cura dell'Operatore che assegna le carcasse e da parte di chi la Riceve una volta transitate dal Centro di lavorazione Selvaggina a parziale rimborso dell'intervento sostenuto

La/Le carcassa/e con fascetta/e nn. viene/vengono cedute a:

Nome.....Cognome.....C.F.....

Residente nel Comune di.....Provincia.....

Via..... n..... Tel.....

Il Destinatario sopra riportato DICHIARA che fino ad ora ha ricevuto, su tutto il territorio regionale e con le varie modalità di prelievo in attività di controllo, n. 0 1 2 3 capi abbattuti nei piani di controllo per autoconsumo mediante il presente Modello 2-bis e che quindi gli possono essere assegnate le carcasse con le fascette suddette.

In data.....

Firma del Destinatario

La/Le carcassa/e con fascetta/e nn. viene/vengono cedute a:

Nome.....Cognome.....C.F.....

Residente nel Comune di.....Provincia.....

Via..... n..... Tel.....

Il Destinatario sopra riportato DICHIARA che fino ad ora ha ricevuto, su tutto il territorio regionale e con le varie modalità di prelievo in attività di controllo, n. 0 1 2 3 capi abbattuti nei piani di controllo per autoconsumo mediante il presente Modello 2-bis e che quindi gli possono essere assegnate le carcasse con le fascette suddette.

In data.....

Firma del Destinatario

La/Le carcassa/e con fascetta/e nn. viene/vengono cedute a:

Nome.....Cognome.....C.F.....

Residente nel Comune di.....Provincia.....

Via..... n..... Tel.....

Il Destinatario sopra riportato DICHIARA che fino ad ora ha ricevuto, su tutto il territorio regionale e con le varie modalità di prelievo in attività di controllo, n. 0 1 2 3 capi abbattuti nei piani di controllo per autoconsumo mediante il presente Modello 2-bis e che quindi gli possono essere assegnate le carcasse con le fascette suddette.

In data.....

Firma del Destinatario

Firma Operatore _____ Data _____