Allegato 3

DICHIARAZIONE DI PROVENIENZA DELLE CARCASSE E DEGLI EVENTUALI VISCERI DESTINATE A UN CLS

(Conforme all'Allegato 2, Modello 2 - D.G.R. n. 1319/24)

Data ____/____/_____Dichiarazione n° _____

Il sottoscritto _____CF |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente nel Comune di _____ Prov. _____Via _____n. _____

dichiara che le carcasse e i relativi visceri di seguito elencate appartengono ad 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 ____/____/_____
- 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 ____/____/_____
- 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 ____/____/_____

Il/i capo/i abbattuto/i è/sono avviato/i al centro di lavorazione della selvaggina:

Ragione Sociale _____

Comune _____Via _____

Firma del cacciatore _____

****

Parte da compilare a cura della "Persona formata"

Il sottoscritto _____ CF |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

in possesso di attestato di "persona formata" 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 visceri, ☐ senza visceri al centro di lavorazione della selvaggina denominato:

_____sito in _____

Data ____/____/_____

Firma della persona formata _____

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