

## Modello 2 bis-INVIO CLS-CAPI ABBATTUTI NEI PIANI DI CONTROLLO

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

DATI Ente/Istituto	ATC 6 GROSSETO NORD
--------------------	---------------------

Ente/Istituto delegato alla cessione del capo abbattuto:

Ambito Territoriale di Caccia 6 Grosseto Nord

Data.....estremi atto autorizzazione n° .....

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

specie .....categoria .....n° fascetta .....

abbattuto/i in data.....alle ore .....

In comune di .....località.....

Eventuale passaggio al centro di raccolta .....sito in ..... dal ..... al.....

specie .....categoria .....n° fascetta .....

abbattuto/i in data.....alle ore .....

In comune di .....località.....

Eventuale passaggio al centro di raccolta .....sito in ..... dal .....al.....

specie .....categoria .....n° fascetta .....

abbattuto/i in data.....alle ore .....

In comune di ..... località.....

abbattuto/i in data..... alle ore .....

in comune di ..... località .....

Eviscerato alle ore .....

Eventuale passaggio al centro di raccolta .....sito in ..... dal .....al.....

elenco delle carcasse suddivise per specie e categoria

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

Ragione Sociale Boscovivo Snc

Comune Civitella Val di Chiana Via dei Boschi, 26/32

Firma delegato Ente

---

Dati Operatore che ha effettuato l'abbattimento

Nome.....Cognome.....  
tel.....

Riferisce eventuali comportamenti anomali prima dell'abbattimento della selvaggina alla "Persona Formata"\*:.....  
.....

Firma Operatore \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

\*[da compilare nel caso in cui l'Operatore sia diverso dalla "Persona Formata"]

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.

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.