

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:

speciecategorian° fascetta

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

In comune dilocalità.....

Eventuale passaggio al centro di raccoltasito in dal al.....

speciecategorian° fascetta

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

In comune dilocalità.....

Eventuale passaggio al centro di raccoltasito in dalal.....

speciecategorian° 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 raccoltasito in dalal.....

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.