

# Modello 4 - CESSIONE AUTOCONSUMO - CAPI ABBATTUTI NEI PIANI DI CONTROLLO

**Capi abbattuti nell'ambito dei Piani di controllo, utilizzati per rifondere i danni provocati o per rimborsare i costi sostenuti per l'intervento - ceduti per l'autoconsumo -**

DATI Ente/Istituto    **A.T.C. Firenze Sud n.5 – Via delle Porte Nuove n.18 - Firenze**

Data...../...../.....estremi atto autorizzazione n° ..... numero di prenotazione assegnato.....

Dispone la cessione delle  carcasse/carni, di seguito elencate provengono da animale/i:  
- specie .....n° capi .....n° fascetta/e ..... abbattuto/i  
in data..... in comune di ..... località .....

Dati Operatore che ha effettuato l'abbattimento

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

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

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

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

**Sezione-Destinatario capo**

Le carni di cinghiale sono sottoposte all'esame per la ricerca delle trichinelle secondo le modalità previste dal Regolamento (UE) 1375/2015.

In attesa della risposta dell'esame per ricerca di Trichinella spp. da parte del laboratorio di analisi è necessario rispettare le seguenti prescrizioni:

- non consumare la carne di cinghiale cruda o poco cotta;
- la temperatura interna che deve essere raggiunta dalle carni con la cottura deve essere almeno di 71°C (completa cottura al cuore del prodotto);
- non sono da considerarsi sicuri per la preparazione delle carni i seguenti metodi:
  - 1\_cottura mediante forno a microonde;
  - 2\_processi di affumicatura, salatura ed essiccamento;
- le carni di cinghiale destinate alla produzione di salsicce crude e salumi stagionati devono essere state precedentemente sottoposte all'esame per la ricerca di Trichinella spp.

Il/i suddetto/i | | capo/i o le | | carni vengono ceduti 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..... capi abbattuti nei piani di controllo per autoconsumo mediante il presente Modello 4.

In data.....

Firma del Destinatario .....

**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:

.....  
.....

Data,\_\_\_\_\_

Firma della persona formata

\_\_\_\_\_

Modulo da compilare in duplice copia: una per ogni destinatario della carcassa/delle carni e uno per l'Ente che gestisce gli interventi del Piano di Controllo