

Operatore (ragione sociale) _____ Indirizzo _____ Comune _____ Bollo CE _____

Attività di macellazione mese di									Autocontrollo**			Note		
Identificativo e data DDT in entrata	Ragione sociale allevamento di provenienza	Cod. ASL allevamento di provenienza	Data ed ora conferimento abbacchi*	Data ed ora Macellazione*	n. totale abbacchi macellati da destinare alla IGP	Quantità (n.) contrassegni e numerazione progressiva (da - a)	quantità contrassegni scartati/rotti (n. identificativo contrassegni)	n. identificativo lotto di macellazione	conformità grasso (inserire riferimento rapporto di prova)	peso	conformità carcassa (colore della carne, consistenza delle masse muscolari, colore grasso copertura adiposa)	Macellazione Kasher	Capi smarchiati	Firma responsabile
						n. _____ da _____ a _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____		<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n capi _____ n. rdp _____ n. rdp _____ n. rdp _____ n. rdp _____	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n. carcasse valutate _____	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n. carcasse valutate _____	n. capi _____	n. capi _____	
						n. _____ da _____ a _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____		<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n capi _____ n. rdp _____ n. rdp _____ n. rdp _____ n. rdp _____	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n. carcasse valutate _____	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n. carcasse valutate _____	n. capi _____	n. capi _____	
						n. _____ da _____ a _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____		<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n capi _____ n. rdp _____ n. rdp _____ n. rdp _____ n. rdp _____	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n. carcasse valutate _____	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n. carcasse valutate _____	n. capi _____	n. capi _____	
						n. _____ da _____ a _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____		<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n capi _____ n. rdp _____ n. rdp _____ n. rdp _____ n. rdp _____	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n. carcasse valutate _____	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n. carcasse valutate _____	n. capi _____	n. capi _____	
						n. _____ da _____ a _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____		<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n capi _____ n. rdp _____ n. rdp _____ n. rdp _____ n. rdp _____	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n. carcasse valutate _____	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n. carcasse valutate _____	n. capi _____	n. capi _____	
						n. _____ da _____ a _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____		<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n capi _____ n. rdp _____ n. rdp _____ n. rdp _____ n. rdp _____	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n. carcasse valutate _____	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n. carcasse valutate _____	n. capi _____	n. capi _____	
						n. _____ da _____ a _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____		<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n capi _____ n. rdp _____ n. rdp _____ n. rdp _____ n. rdp _____	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n. carcasse valutate _____	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n. carcasse valutate _____	n. capi _____	n. capi _____	
						n. _____ da _____ a _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____		<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n capi _____ n. rdp _____ n. rdp _____ n. rdp _____ n. rdp _____	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n. carcasse valutate _____	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n. carcasse valutate _____	n. capi _____	n. capi _____	
						n. _____ da _____ a _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____		<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n capi _____ n. rdp _____ n. rdp _____ n. rdp _____ n. rdp _____	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n. carcasse valutate _____	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n. carcasse valutate _____	n. capi _____	n. capi _____	

* Orario non richiesto se abbacchi macellati nella stessa giornata di arrivo al macello
** requisiti disciplinati: peso della carcassa a freddo, senza pelle con testa e corata: max 8 kg; consistenza del grasso: solido (rilievo effettuato sulla massa adiposa che sovrasta l'attacco della coda a T ambiente di 18-20°C; colore della carne: rosa chiaro (rilievo effettuato su muscoli interni della parete addominale); consistenza solida delle masse muscolari (assenza sierosità); colore grasso: bianco; copertura adiposa: moderatamente coperta la superficie esterna della carcassa, non eccessivamente i reni.

Il Sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze civili e penali per chi rende dichiarazioni non veritiere, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.

Località _____ data _____ timbro e firma _____