

Viterbo, 23/09/2026

All'Ambito Territoriale di Caccia VT1
atcvt1@pec.it

All'Ambito Territoriale di Caccia VT2
atc.vt2@pec.it

PROT. N. 81570 DEL 23/09/2026

Oggetto: Istruzioni per consegna campioni Trichine, sedi e orari

Con la presente, si comunicano le modalità, le sedi e gli orari dove è possibile consegnare i campioni per la ricerca della Trichinella

Il campione, di peso non inferiore a 60 grammi di parte muscolare (lingua e diaframma al netto delle parti grasse o tendinee), deve essere prelevato conformemente al Regolamento (UE) n. 2015/1375, dal pilastro del diaframma, nella zona di transizione tra la parte muscolare e la parte tendinea.

Il campione deve essere consegnato al massimo entro 48 ore dalla data di abbattimento e deve essere conservato a temperatura di refrigerazione (NO CONGELATO). Non saranno accettati campioni che sono stati sottoposti a congelamento.

Ogni campione dovrà essere racchiuso in un sacchetto singolarmente (1 pezzo di diaframma e la punta della lingua di ogni animale abbattuto).

Ai fini della rintracciabilità delle carcasse abbattute, obbligatoria per legge, può essere utilizzata una fascetta identificativa apposta all'orecchio sinistro del capo abbattuto oppure in alternativa può essere utilizzata una etichetta adesiva da applicare sulla carcassa scuoiata riportante il numero della carcassa ed eventuali altre informazioni utili quali il nome della squadra di caccia, il nome del capo caccia e il giorno della cacciata.

I suddetti metodi identificativi devono essere univoci e inamovibili e possono accompagnare anche i campioni di trichinella consegnati a questo Servizio Veterinario per l'inoltro all' Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Lazio e Toscana di Viterbo.

Servizio Veterinario
Igiene degli alimenti di origine animale
Distretto B
Via Vincenzo Cardarelli snc - 01100 Viterbo

Ogni campione dovrà essere accompagnato dal modello di consegna Trichine di seguito allegato compilato in **maniera leggibile** in ogni sua parte e in **duplice copia**. Sul modello dovrà essere **OBBLIGATORIAMENTE** indicata la destinazione delle carni (autoconsumo, fornitura di piccoli quantitativi, commercializzazione - CLS).

Per i selettori si richiede di consegnare, solo alla prima consegna, la Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione debitamente compilata.

I cacciatori, sono sempre responsabili della custodia delle carni di cinghiale che devono essere sottoposte all'esame della trichinella **anche se destinate ad autoconsumo** (DPRL 31 Luglio 2025, n. T 00121).

SEDE VITERBO

via Cardarelli, snc dalle 08:00 alle 09:00 il lunedì e il giovedì

SEDE MONTEFIASCONE

piazza Vittorio Emanuele, 19 dalle 08:00 alle 09:00 il lunedì e il giovedì

SEDE CIVITA CASTELLANA

via Fontana Matuccia, snc dalle 08:00 alle 09:00 il martedì e il giovedì

SEDE VETRALLA

Via Casal dell'Abete, 38 dalle 8:30 alle 9:30 il lunedì e il giovedì

SEDE TUSCANIA

c/o mattatoio IN.CAR. SRL Loc. Sant'Angelo, snc dalle 8:00 alle 09:00 il lunedì e giovedì

SEDE ACQUAPENDENTE

Via Cortevicchia n 5, dalle 8:00 alle 9:00 il lunedì

SEDE TARQUINIA

Via Igea (Ospedale Civile di Tarquinia) dalle 08:00 alle 09:00 il martedì e il giovedì, Il piano rigorosamente stanza n. 21 scrupolosamente agli orari e giorni di consegna e presentarsi con borsa frigo contenitiva del campione.

Servizio Veterinario
Igiene degli alimenti di origine animale
Distretto B
Via Vincenzo Cardarelli snc - 01100 Viterbo

Si allega alla presente la presente documentazione:

- Modello di consegna Trichine
- Certificazione Sostitutiva di Certificazione (per selettori)
- Modello 1 per la cessione diretta di piccoli quantitativi (2 adulti > 12 mesi o 4 giovani ≤ 12 mesi) a macellerie, laboratori annessi, ristoranti, agriturismi etc.
- Modello 2 per la commercializzazione

Si resta a disposizione per eventuali chiarimenti

Il Direttore del Servizio IA0A
Dott. Salvatore Serra

Alla Asl Servizio Veterinario Area B

☐ Sede Viterbo

☐ Sede Montefiascone

☐ Sede Civita Castellana

Modello 1

Dichiarazione di provenienza delle carcasse o delle carni di selvaggina ai fini della cessione diretta di piccoli quantitativi

Data..... Dichiarazione n°

Il sottoscritto CF

residente nel Comune di..... Provincia

via.....n°.....

dichiara che le O carcasse/ O mezzene/ O i quarti/ O i terzi di mezzena, di seguito elencate/i provengono da animale/i:

- speciecategorian° fascetta (se dovuto)
abbattuto/i in data..... alle ore in comune
di localitàeventuale passaggio al centro di raccolta
..... sito in dal al

- speciecategorian° fascetta (se dovuto)
abbattuto/i in data..... alle ore in comune
di localitàeventuale passaggio al centro di raccolta
..... sito in dal al

- speciecategorian° fascetta (se dovuto)
abbattuto/i in data..... alle ore in comune
di localitàeventuale passaggio al centro di raccolta
..... sito in dal al

Le carni di cinghiale sono state sottoposte all'esame per la ricerca delle trichinelle in data con
esito favorevole come da rapporto di prova n°.....deldel

laboratorio li/i suddetto/i O capo/i o le O carni vengono ceduti a:

Ragione Sociale o generalità

Comune Via

In data

Firma del dichiarante

Modulo da compilare in duplice copia: una per il cacciatore e una per ogni destinatario della carcassa/delle carni.

Una terza copia deve essere consegnata o inviata, per via informatica, al Servizio Igiene Alimenti di origine Animale dell'ASL competente sul territorio del dettagiante che riceve la carcassa/carni.

Modello 2

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

Data Dichiarazione n°

Il sottoscrittoCF.....

residente in Comune Provincia

via..... n

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

- speciecategorian° fascetta (se dovuto)

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

Nel comune di località.....

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

Eviscerato alle ore

- speciecategorian° fascetta (se dovuto)

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

Nel comune di località.....

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

Eviscerato alle ore

- speciecategorian° fascetta (se dovuto)

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

Nel comune di località.....

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

Eviscerato alle ore

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.....

Comune Via

Firma del cacciatore

MODELLO 1A

Giornata di caccia data:

Elenco destinatari carni:

[illegible]



Servizio Veterinario
Igiene degli alimenti di origine animale
Distretto B
Via Vincenzo Cardarelli snc - 01100 Viterbo

Dichiarazione sostitutiva di certificazione autocertificazione generica

(art.2 legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 10,
Legge 15.05.1997, n.127 dal D.P.R. 20.10.1998, n.403 e succ.modifiche e integrazioni)

Il/la Sottoscritto/a _____

codice fiscale: _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (____) in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali
in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

Che in qualità di selettore dell' ATC VT____, è in possesso di apposita autorizzazione della Regione
Lazio – Ass. Agricoltura caccia e pesca n.____ relativa alla selezione della specie ____

Faccio presente che nel corso di selecontrollore effettuato in data_____, sono stato
informato sul trattamento delle carcasse e sul prelevamento di campioni per la ricerca della
Trichinella, inoltre sono stato da oltre cinque anni affiancato da persona formata a tale scopo.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

Firma

Servizio Veterinario
Igiene degli alimenti di origine animale
Distretto B
Via Vincenzo Cardarelli snc - 01100 Viterbo

☐ ATC VT1 ☐ ATC VT2

Operatore.....data.....

Nome Squadra: _____

Capo Squadra/Selettore/Titolare della Squadra:

Cacciatore:

Cognome e Nome.....
nato a..... il.....
Residente a..... in via/p.zza.....
Codice fiscale..... tel.....
e-mail..... PEC.....

Persona che effettua il prelievo:

Cognome e Nome.....

Data ritrovamento o abbattimento:

Luogo: Comune..... Località.....

Coordinate Geografiche:.....

Numero campioni:

O CARCASSA o SANGUE O MUSCOLO - o LINGUA- DIAFRAMMA o TESTA o VISCERI o
FECI o ALTRO.....

Stato conservazione materiale: fresco

Specie: ☐ CERVO ☐ CAMOSCIO ☐ CAPRIOLO ☐ STAMBECCO ☐ CINGHIALE ☐ FAGIANO
☐ VOLPE ☐ ALTRO.....

Modalità Abbattimento:

Zona:

O BOSCO o ZONA APERTA o VICINANZA CENTRO ABITATO o VICINANZA STRADA
O VICINANZA STALLA o ALTRO.....

N. identificativo/i:

[illegible]



Servizio Veterinario

Igiene degli alimenti di origine animale

Distretto B

Via Vincenzo Cardarelli snc - 01100 Viterbo

• _____	• _____	• _____
• _____	• _____	• _____
• _____	• _____	• _____
• _____	• _____	• _____
• _____	• _____	• _____
• _____	• _____	• _____
• _____	• _____	• _____
• _____	• _____	• _____
• _____	• _____	• _____
• _____	• _____	• _____
• _____	• _____	• _____
• _____	• _____	• _____
• _____	• _____	• _____
• _____	• _____	• _____
• _____	• _____	• _____

Destinazione:

- Autoconsumo Specificare Nome _____
Specificare Nome _____
Specificare Nome _____
Specificare Nome _____
Specificare Nome _____
Specificare Nome _____
Specificare Nome _____
Specificare Nome _____
Specificare Nome _____
Specificare Nome _____
- Fornitura diretta di piccoli quantitativi (allegare Modello 1);
- Commercializzazione (allegare Modello 2).

ALLEGATI:

- Modello 1;
- Modello 2.

Firma
