

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

Attività di macellazione mese di									Autocontrollo**			Note		Firma responsabile
Identificativo e data DDT in entrata	Ragione sociale allevamento di provenienza	Cod. ASL allevamento di provenienza	Data ed ora conferimento agnelli*	Data ed ora Macellazione*	n. totale agnelli 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 Kosher	Capi smarchiati	
					n. _____ da _____ a _____	_____	_____		<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non conforme n capi _____ n. rdp _____ 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 agnelli 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 chesovrasta 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 penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/20000 n. 445 per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, dichiara sotto la sua responsabilità che i lotti di agnelli marchiati con marchio IGP sono conformi a quanto previsto da disciplinare di produzione, che tutte le attività di macellazione sono avvenute secondo quanto previsto dal Disciplinare di produzione della IGP Abbacchio Romano e che le notizie fornite sono complete e conformi al vero.

Località _____ data _____ timbro e firma _____