

**Certificazione di avvenuto controllo dei funghi freschi spontanei  
destinati al consumo diretto**

Certificato n° ..... del .....

Data raccolta ..... località ..... habitat.....

Utente Sig ..... Residente .....

via ..... n°..... tel .....

Quantitativo sottoposto a determinazione : esemplari n° ..... totale Kg .....

Genere e specie ..... nome volgare ..... es. n°.....Kg .....

Genere e specie ..... nome volgare ..... es. n°.....Kg .....

Genere e specie ..... nome volgare ..... es. n°.....Kg .....

Dopo il controllo sono stati riconsegnati all'interessato i funghi ritenuti commestibili con la raccomandazione che vengano mantenuti in luogo fresco e all'interno di contenitori rigidi ed aerati. Le operazioni di conservazione ed il loro consumo dovranno avvenire nel più breve tempo possibile.

I funghi riconosciuti non commestibili o potenzialmente tossici o tossici vengono requisiti e distrutti a cura dell'ispettorato micologico.

L'interessato dichiara che i funghi sottoposti a controllo micologico COSTITUISCONO/ NON COSTITUISCONO\* l'intero quantitativo in suo possesso.

*Viene, pertanto, invitato a sottoporre a controllo anche il rimanente quantitativo in suo possesso, avvertendolo che, in difetto, si declina ogni responsabilità derivante dal consumo dei funghi non controllati.*

Raccomandazioni per il consumo .....

Commestibilità .....

Luogo e data determinazione ....., ...../...../ 201.....

Firma dell'utente

Il Micologo :

.....

Sig./Dott .....  
Registo Nazionale n° .....Min. Salute

.....