

SCHEDA GIORNALIERA INTERVENTO CINGHIALE (B1)

LUOGO

ISTITUTO _____ COMUNE _____

LOCALITÀ _____ DISTRETTO _____

MODALITÀ OPERATIVA – DATA/PERIODO

☐ TRAPPOLA MOBILE N. _____ ☐ CHIUSINO N. _____

COORDINATE GEOGRAFICHE _____

ATTIVA DAL _____ AL _____

DATA ABBATTIMENTO _____

☐ TIRO SELETTIVO DA POSTAZIONE FISSA

DATA INTERVENTO _____ INIZIO ORA _____ TERMINE ORA _____

COADIUTORI/PROPRIETARI-DIPENDENTI E/O FAMILIARI

Indicare a fianco del nome la tipologia di operatore

(C=coadiutore; P=proprietario/conduuttore; A= proprietario/conduuttore allevamento suini)

Nome e cognome _____ n. gilet _____

Nome e cognome _____ n. gilet _____

Nome e cognome _____ n. gilet _____

Nome e cognome _____ n. gilet _____

Nome e cognome _____ n. gilet _____

Nome e cognome _____ n. gilet _____

Nome e cognome _____ n. gilet _____

Nome e cognome _____ n. gilet _____

Nome e cognome _____ n. gilet _____

Nome e cognome _____ n. gilet _____

Nome e cognome _____ n. gilet _____

Nome e cognome _____ n. gilet _____

Nome e cognome _____ n. gilet _____

Nome e cognome _____ n. gilet _____

Nome e cognome _____ n. gilet _____

Nome e cognome _____ n. gilet _____

Nome e cognome _____ n. gilet _____

Nome e cognome _____ n. gilet _____

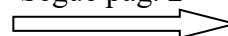
Nome e cognome _____ n. gilet _____

Nome e cognome _____ n. gilet _____

Nome e cognome _____ n. gilet _____

Nome e cognome _____ n. gilet _____

Segue pag. 2



SCHEDA GIORNALIERA INTERVENTO CINGHIALE (B1)

DATI SUI CINGHIALI ABBATTUTI									
N.	CINGHIALE ABBATTUTO DA (indicare n gilet)	PESO (KG)	Maschi maggiori di 1 anno	Femmine maggiori di 1 anno	Giovani minori di 1 anno	N. FASCETTA	DESTINAZIONI CAPI		
			(*)				AUTOCONSUMO (**) allegato C1	CESSIONE DIRETTA (***) Allegati C1 e C2	CENTRO LAVORAZIONE CARNI (****) Allegato C3
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									

La scheda va consegnata entro 48 h dall'intervento, anche in caso non siano stati effettuati abbattimenti.

NOTE

(*) Per determinare il compimento dell'ANNO di ETÀ dei cinghiali abbattuti, è discriminante l'osservazione delle mandibole e lo stato di eruzione del secondo molare; vanno considerati di età INFERIORE all'ANNO (giovani) i cinghiali con il 2° molare assente.

(**) In caso di AUTOCONSUMO inviare alla Polizia Provinciale copia della scheda di conferimento all'Ausl per le analisi per la trichinella (scheda conferimento campioni piano sorveglianza RER – all. C1);

(***) In caso di CESSIONE DIRETTA inviare alla Polizia Provinciale copia della dichiarazione di provenienza (mod. 1) – all. C2 - unitamente all'esito della ricerca della trichinella – all. C1;

(****) Nel caso di consegna ad un CENTRO DI LAVORAZIONE CARNI autorizzato inviare alla Polizia Provinciale copia della dichiarazione post-abbattimento (mod. 2) con timbro del Centro (all.o C3).

Nominativo (leggibile) coadiutore/referente

Firma
