

SCHEDA GIORNALIERA INTERVENTO CORVIDI

LUOGO

COMUNE _____ LOCALITÀ _____

ISTITUTO FAUNISTICO _____

MOTIVAZIONE

- ANTIPREDATORIA
- PROTEZIONE COLTURE DI _____

MODALITÀ OPERATIVA – DATA/PERIODO

LETTER BOX N. _____ DAL _____ AL _____

LARSEN N. _____ DAL _____ AL _____

SPARO - DATA INTERVENTO _____ INIZIO ORA _____ TERMINE ORA _____

COADIUTORI

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 _____

N. CORNACCHIE GRIGIE ABBATTUTE _____

N. GAZZE ABBATTUTE _____

N. GHIANDAIE ABBATTUTE _____

DI CUI _____ DESTINATI AL MONITORAGGIO SANITARIO

Nominativo coadiutore/referente _____

Firma coadiutore/referente _____