

**ALLEGATO 2 - CINGHIALI MORTI**  
**Piano regionale di monitoraggio nella fauna selvatica Emilia-Romagna – 2023/2024**

Data del ritrovamento: \_\_\_\_\_ Ora del ritrovamento\*\*: \_\_\_\_\_

Nome Cognome segnalatore: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Ente/associazione: \_\_\_\_\_

Località del ritrovamento\*/ ID Zona Battuta\*\*: \_\_\_\_\_ Comune\*: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

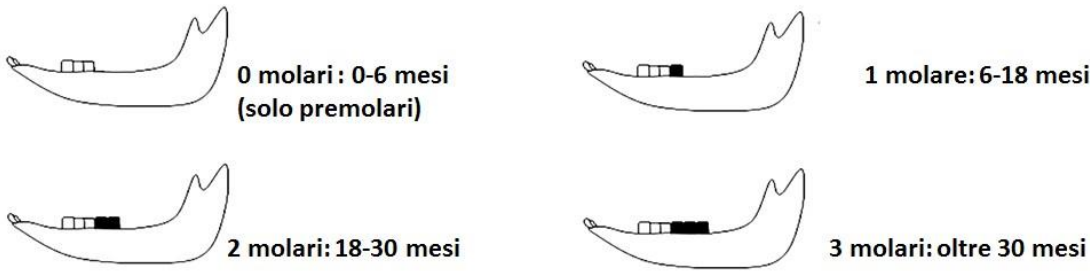
Stato di conservazione\*: \_\_\_\_\_ Coord. Geog. WGS84\*: Lat: \_\_\_\_\_; Long: \_\_\_\_\_

Soggetto\*: ☐ morto per incidente stradale ☐ morto per altra causa

| N. camp. | Tipo campione prelevato                                                                                                                    | ID campione**<br>(se la carcassa è stata identificata, durante la battuta) | Età *°<br>(0-6mesi / 6-18 mesi / 18-30 mesi / > 30 mesi) | Sesso* |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------|
| 1        | <input type="checkbox"/> Carcassa <input type="checkbox"/> Milza <input type="checkbox"/> Osso lungo <input type="checkbox"/> Altro: _____ |                                                                            |                                                          |        |

\*Campo da compilare obbligatoriamente

°Per la determinazione dell'età rilevare sulla mandibola il numero di molari; tali denti, che in senso antero-posteriore occupano le posizioni dal 4° al 6° posto, si distinguono per avere due file di cuspidi (punte):



Segni clinici rilevati:

☐ imbrattamento perineo ☐ sintomatologia nervosa (perdita equilibrio, comportamento alterato)

☐ malformazioni scheletriche ☐ lesioni della cute: descrivere \_\_\_\_\_

☐ scolo nasale

Altro: \_\_\_\_\_

Oltre alle analisi previste per i cinghiali dal piano di monitoraggio regionale (allegato 2/bis), si richiede:

☒ PSA ☒ PSC ☐ brucellosi (utero, testicoli, milza) ☐ tubercolosi (lesioni) ☐ Influenza suina da polmoni

☐ \_\_\_\_\_ ☐ \_\_\_\_\_ ☐ \_\_\_\_\_ ☐ \_\_\_\_\_ ☐ \_\_\_\_\_

Data di invio: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\* Dati obbligatori

\*\* dati obbligatori se il cinghiale/resti sono stati rinvenuti durante una battuta di ricerca carcasse.

NB per accettazione IZSLER: vedere istruzioni per accettazione campioni Piano PSA.

Ciascun cinghiale deve essere conferito a IZSLER accompagnato da questo verbale completamente compilato o da una scheda SINVSA per “Sorveglianza Peste Suina Africana nei Suini Selvatici” stampata precompilata dal veterinario USL. I cinghiali devono essere registrati singolarmente in DARWin, riportando il codice della relativa scheda SINVSA (o codice a barre) se fornita.

Inviare sempre copia della scheda e/o del presente verbale al SEER.

Riproduzione cartacea di originale digitale valida anche ai fini dell'invio di comunicazioni ai cittadini privi di domicilio digitale ai sensi della normativa vigente. Azienda USL della Romagna - Prot. Entrata 0138287/2026 del 21/05/2026