

# REGIONE BASILICATA – A.T.C.“B” Matera

Numero scheda .....

## Ambito Territoriale di Caccia “B”.

A.F.V. .... A.T.V. ....

Distretto: ..... Stagione venatoria: .....

### SCHEDA RILEVAMENTO DATI

#### CINGHIALE

##### Dati del cacciatore

Nome.....  
Cognome.....  
Data di nascita.....  
Residente in .....

Via.....  
Telefono.....  
Licenza Porto di Fucile n. ....

##### Dati relativi all'abbattimento

Data.....Ora.....  
Comune.....  
Località.....  
Quota.....  
N. Contrassegno applicato.....  
Arma utilizzata.....  
Maglia UTM Est (3 numeri).....  
Maglia UTM Nord (4 numeri).....

Tipo di caccia: singola di selezione

Dati biometrici	Sesso	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Età presunta: <input type="checkbox"/> Striato (privo di M1) <input type="checkbox"/> Rosso (con M1) <input type="checkbox"/> Subadulto (con I3, C, M2) <input type="checkbox"/> Adulto 1 (con I3, P4) <input type="checkbox"/> Adulto 2 (con I2 in eruzione o pareggiato, M3 assente od erotto al massimo per metà) <input type="checkbox"/> Adulto 3 (con I1, I2, I3 pareggiati, M3 erotto tutto o per 2/3) <input type="checkbox"/> Adulto 4 anni stimati.....			
Femmina gravida	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	N. feti.....
Femmina allattante	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Mammelle attive N.....
Peso: completamente eviscerato: Kg.....		parzialmente eviscerato: Kg.....	
Circonferenza torace: cm.....			
Lunghezza mandibola cm.....		lunghezza metatarso(garretto) cm.....	
Organi prelevati: <input type="checkbox"/> occhi <input type="checkbox"/> utero ed ovaie <input type="checkbox"/> mandibola o testa intera			
<input type="checkbox"/> altro (specificare).....			
Soggetto marcato(specificare la natura e la posizione della marca – radio collare, ecc.....)			
.....			
NOTE:.....			

IL CACCIATORE

IL TECNICO INCARICATO

.....

.....