



A.T.C. : _____

SCHEDA DI ABBATTIMENTO PER CINGHIALE

NOME E COGNOME: _____

DATI RELATIVI ALL'AREA DI ABBATTIMENTOArea di intervento: ☐ Area vocata ☐ Area non vocata☐ Altri istituti (specificare) _____

Comune di _____

Località _____

Posizione (coordinate GPS) _____

DATI RELATIVI AL CINGHIALE ABBATTUTO**N° CONTRASSEGNO:**

DATA ABBATTIMENTO:

ORA ABBATTIMENTO:

CAPO ABBATTUTO:

SESSO:

☐ MASCHIO☐ FEMMINA

GRAVIDA:

☐ SI

N° FETI: _____

☐ NO

CLASSE DI ETÀ:

☐ "CLASSE 0" (striato, cucciolo da 0 a 1 anno di età)☐ "CLASSE 1" (rosso, da 1 a 2 anni di età)☐ "CLASSE 2" (di età superiore ai 2 anni)

PESO PIENO (peso dell'animale integro): Kg

PESO VUOTO (peso dell'animale privato dei visceri): Kg



SORVEGLIANZA SANITARIA “presenza di animali morti”				
Specie animale	n. carcassa	Comune di rilevamento carcassa	Zona di rilevamento carcassa	Coordinate del luogo di rilevamento

NOTE :

FIRMA

DATA _____