

SCHEDA SEGNALETICA DEI CINGHIALI SELVATICI ABBATTUTI

Dati relativi alle operazioni di abbattimento

Data e ora _____ Comune e luogo _____ coord. Geog. _____
Nominativo/i esecutori abbattimento _____
Qualifica esecutori abbattimento _____
Abbattimento in : <input type="checkbox"/> Attività Venatoria <input type="checkbox"/> Piani selettivi di abbattimento <input type="checkbox"/> Gestione PSA (Ente esecutorio _____)

Dati relativi al cinghiale abbattuto

N	Soggetto Adulto (A) Giovane (G)	Sesso M / F	Contrassegno Identificazione	Atteggiamento		Andatura		Rilievi cutanei	
				Normale		Normale		Aree depilate	
				Sospetto		Anomala		Aree arrossate	
				X		X		Ascessi	
				Abbattimento		Frattura		Tumefazione	
				Agitazione		Ferite		Rogna	
				Tremori		Zoppia		Vescicole	
								Ferite	

Dati relativi alla destinazione dei cinghiali abbattuti

AUTOCONSUMO			
Sig. _____, via/loc. _____		residente	in
Comune di _____,		Rec.	Tel.
CESSIONE DIRETTA			
Rag. Soc. _____		Tipo	attività
Comune e luogo dell'attività _____.		Rec.	Tel.
CENTRO DI LAVORAZIONE *			
Denominazione. _____			Sede
Rec. Tel. _____,		N*	registrazione

* In caso di destinazione della carcassa ad un centro di lavorazione, va compilata la sottostante parte a cura del **“cacciatore Formato”**

Firma abbattitori
