

Scheda intervento di controllo numerico del cinghiale nel territorio dell'ATC

Data

Comune.....	Foglio catastale
Località	Particella catastale

Proprietario/conduttore del fondo tel. _____

Operatore abilitato al controllo

L'intervento è stato notificato all'Agente di Polizia Provinciale _____

A mezzo: telefono _____ e-mail _____

Ora avvio intervento di controllo

Ora fine intervento di controllo

Cinghiali avvistati: (di cui classe "0", classe "I", Classe "II")

Cinghiali abbattuti

N	cod. fascetta	Sesso (M o F)	Classe di età ("0"; "1"; "2")
1			
2			
3			
4			
5			

Firma operatore

Firma proprietario/conduttore del fondo

Note
.....
.....
.....

ATC - Allegato intervento di controllo del cinghiale

Data.....

Comune.....

Loc.

Operatore

SCHEMA ABBATTIMENTO									
CAPI ABBATTUTI	N. FASCETTA	SESSO		CLASSE D'ETÀ 0,1,2	PESO PIENO (IN KG)	PESO VUOTO (IN KG)	N. FETI	Misure Biometriche	
		F	M						LUNGHEZZA GARRETTO (LG) in cm.
1									
2									
3									
4									
5									

CLASSI DI ETA':	0 = PICCOLO: DA 0 A 11 MESI (colore del mantello striato fino a 4-5 mesi poi rossiccio)	1 = SUBADULTO: DA 1 A 2 ANNI (colore del mantello rossastro, progressivo aumento della tonalità bruno nerastra)	2 = ADULTO: VERRO O SCROFA di oltre i 2 anni
------------------------	--	--	---

Firma _____