


**PROVINCIA DI PIACENZA**

Servizio "Corpo di Polizia Provinciale. Protezione Civile. Tutela faunistica"

**SCHEDA DI RACCOLTA DATI SUL CINGHIALE ANNO \_\_\_\_\_**
**INTERVENTO DI CONTROLLO DEL CINGHIALE**

 (EFFETTUATO **SOTTO** (\*) / **SOPRA** (\*) LA "LINEA")

 (\*) *cancellare l'ipotesi che non ricorre*

&lt;&gt; &lt;&gt; &lt;&gt; &lt;&gt; &lt;&gt;

Cognome e Nome del RESPONSABILE \_\_\_\_\_

Data dell'intervento \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Istituto : ATC \_\_\_\_\_ ZRC \_\_\_\_\_ AFV \_\_\_\_\_

Parco \_\_\_\_\_ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

\* \* \*

**CINGHIALI ABBATTUTI NELL' INTERVENTO DI CONTROLLO**

N°	Sesso M / F	Peso vuoto KG	Il molare 1 è presente nella mandibola? (*)	Il molare 2 è presente nella mandibola? (*)	Il molare 3 è presente nella mandibola? (*)	Fascetta n°	Informazioni sulle femmine		
							Gravida? (SI o NO)	N° feti	Dimensione feti (cm)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

(\*) = Rispondere SI o NO, consultando lo schema per la determinazione dell'età in base alla dentizione riportato sul retro della presente scheda

MACELLO PRESSO CUI SONO STATI CONFERITI GLI ANIMALI \_\_\_\_\_

FIRMA del Responsabile

\_\_\_\_\_

**LA PRESENTE SCHEDA DEVE ESSERE INVIATA ALLA PROVINCIA ENTRO DUE GIORNI DALL'INTERVENTO**

