



PROVINCIA DI VERCELLI

Alla c.a. Ufficio di Vigilanza ittico-venatoria
provinciale

SCHEDA COMUNICAZIONE ABBATTIMENTO E RILEVAMENTO DATI BIOMETRICI

Scheda da compilare a cura del coadiutore che effettua l'intervento, da trasmettere entro 24 ore dall'abbattimento del/dei cinghiale/i all'indirizzo di **posta elettronica certificata** dell'Ente presidenza.provincia@cert.provincia.vercelli.it, e in copia all'indirizzo di posta elettronica dell'Ufficio di Vigilanza ittico-venatoria provinciale: servizio.fauna@provincia.vercelli.it

In alternativa è possibile trasmettere la presente richiesta al numero di FAX: 0161-215013.

Nel caso in cui non si compili la richiesta con un computer, si prega di scrivere in stampatello.

DATI GENERALI			
Coadiutore che ha abbattuto il/i cinghiale/i			
Cognome e Nome _____			
Indirizzo di residenza _____			

Selezionare tutte le voci applicabili nel seguito con una X:			
Abbattimento con arma da fuoco <input type="checkbox"/>		Cattura con gabbia/recinto <input type="checkbox"/>	
Data intervento _____	Ora inizio _____	Ora fine _____	
ATC/CA _____			
Comune in cui si è effettuato l'intervento (precisare anche la località/frazione/ecc.):			

Ambito territoriale	Oasi <input type="checkbox"/>	AFV/AATV <input type="checkbox"/>	Z.R.C. <input type="checkbox"/>
Zona di caccia <input type="checkbox"/>			

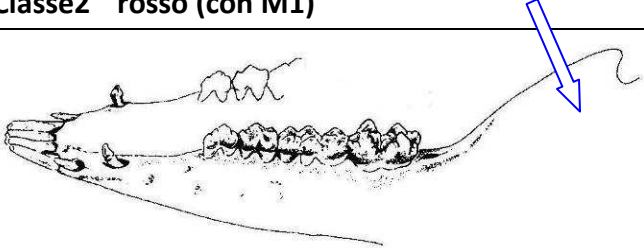
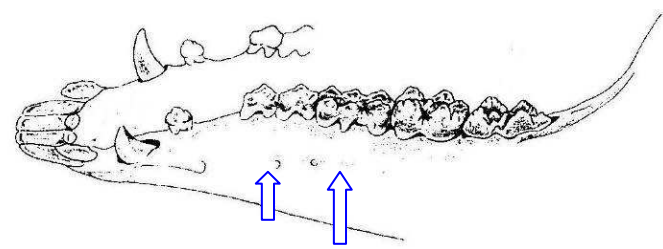
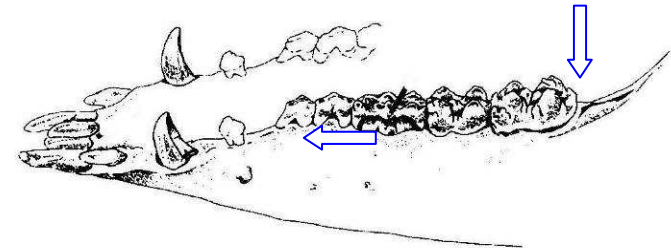
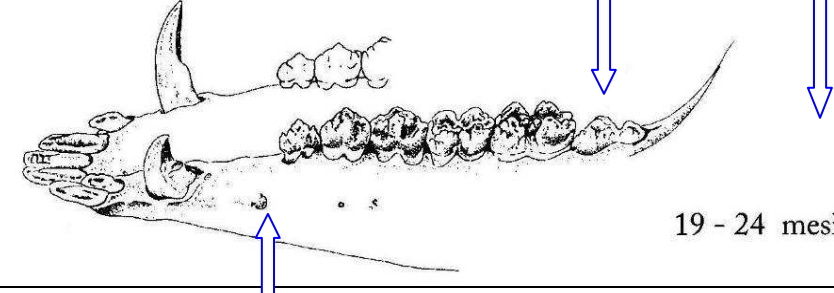
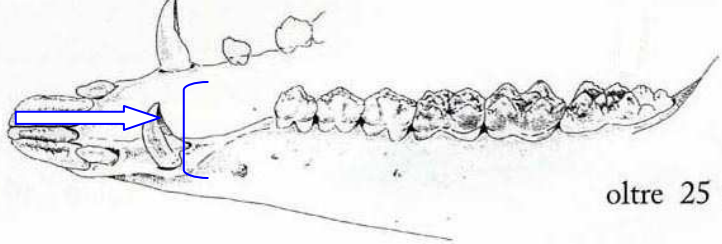
NEL CASO DI ABBATTIMENTO CON ARMA DA FUOCO SPECIFICARE	
N° Cinghiali abbattuti _____	N° Cinghiali avvistati _____
N° Cinghiali feriti e non recuperati _____	

NEL CASO DI CATTURA CON GABBIA/RECINTO, COMPILARE LA TABELLA PER OGNI GABBIA O RECINTO PRESENTE SUL FONDO CON CUI SI SONO CATTURATI I CINGHIALI		
Gabbia <input type="checkbox"/>	Esca utilizzata _____	N° cinghiali catturati
Recinto <input type="checkbox"/>		_____
Gabbia <input type="checkbox"/>	Esca utilizzata _____	N° cinghiali catturati
Recinto <input type="checkbox"/>		_____
Gabbia <input type="checkbox"/>	Esca utilizzata _____	N° cinghiali catturati
Recinto <input type="checkbox"/>		_____

SCHEDA RILEVAMENTO DATI BIOMETRICI-RILEVATORE

N° CINGHIALI	DATA	N. DI FASCETTA	SESSO	CLASSE DI ETÀ	PESO PIENO (Kg)	PESO PARZ. EVISCERATO (Kg)	PESO VUOTO (Kg)	N° MAMMELLE ATTIVE	N. FETI	LUNGHEZZA FETI (cm)
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

VALUTAZIONE DELL'ETA' DEL CINGHIALE

Classe1	striato (privo di M1)	< 6mesi
Classe2	rosso (con M1)	 <p>6 - 10 mesi</p>
Classe3	sub adulto (con I3, C, M2)	 <p>11 - 14 mesi</p>
Classe4	adulto 1 (con I1, P4)	 <p>15 - 18 mesi</p>
Classe5	adulto 2 (con I2 in eruzione o pareggiato, M3 assente o erotto al massimo per metà)	 <p>19 - 24 mesi</p>
Classe6	adulto 3 (con I1, I2, I3 pareggiati, M3 erotto tutto o per 2/3)	 <p>oltre 25 mesi</p>

ALLEGA:

Copia di un documento di identità in corso di validità (ad es. carta di identità, patente di guida, passaporto, ...)

“I dati conferiti saranno trattati nel rispetto dei principi di cui al regolamento UE n. 2016/679 e alla normativa nazionale vigente in materia”

Firma del coadiutore che ha effettuato l'intervento di contenimento del cinghiale

Firma _____

Data _____