

**SCHEDA BIOMETRICA ABBATTIMENTO CINGHIALE ( *Sus scrofa* )**

C.A. \_\_\_\_\_ A.T.C. \_\_\_\_\_ VALLATA \_\_\_\_\_ AFV: \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ LOCALITA' \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ ORARIO \_\_\_\_\_

ABBATTUTO DAL CACCIATORE \_\_\_\_\_

ABILITAZIONE n° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

RILASCIATA DA \_\_\_\_\_ COD. FISC. \_\_\_\_\_

☐ **ATTIVITA' VENATORIA**☐ **ATTIVITA' DI CONTROLLO**In caso di prelievo venatorio: ☐ cacciatore abbattente ☐ Conduttore cane e/o capocaccia (in caso di girata)

In caso di attività di controllo:

☐ Operatore di Polizia Provinciale☐ Coadiutore nel controllo del cinghiale☐ Proprietario/Conduttore fondo☐ Altro: \_\_\_\_\_

CONTRASSEGNO N./Colore \_\_\_\_\_ (inamovibile applicato al tendine garretto arto posteriore)

**SESSO E CLASSE D'ETA' DEL CAPO ABBATTUTO**☐ MASCHIO ☐ FEMMINA**MANTO:** ☐ Invernale ☐ Estivo ☐ In muta**Giovane 0-12 mesi**☐ striato 0-5 mesi ☐ rosso 6-12 mesi☐ Adulto > di 12 mesi, età stimata anni \_\_\_\_\_ A questa classe appartengono anche i soggetti subadulti "neri".

NOTE (eventuali anomalie fisiche, comportamentali o altro) \_\_\_\_\_

**RILIEVI BIOMETRICI DEL CAPO ABBATTUTO**

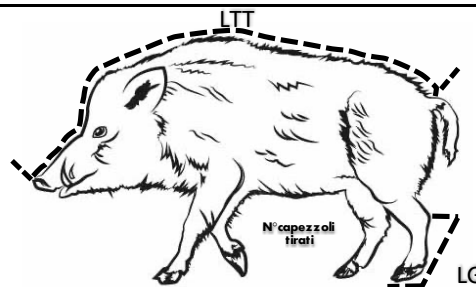
Peso (eviscerato) \_\_\_\_\_ Kg

LTT (lunghezza totale) \_\_\_\_\_ cm

Larghezza torace \_\_\_\_\_ cm

LG (lunghezza piede) \_\_\_\_\_ cm

N° capezzoli tirati \_\_\_\_\_

**TIPOLOGIA PRELIEVO e ATTREZZATURA UTILIZZATA**☐ Aspetto ☐ Girata ☐ Chiusino (cattura e successivo abbattimento) ☐ Altro \_\_\_\_\_

Arma Impiegata \_\_\_\_\_ cal. \_\_\_\_\_ tipo-peso palla (gr./grs) \_\_\_\_\_

Colpi esplosi n. \_\_\_\_\_ Distanza di tiro in mt. \_\_\_\_\_ REAZIONI ALLO SPARO: \_\_\_\_\_

☐ Caduto sul colpo ☐ Accasciatosi dopo mt. \_\_\_\_\_ ☐ Fuggito ferito

Comportamento durante la fuga: \_\_\_\_\_

INTERVENTO DI RECUPERO CON CANE DA TRACCIA (se fuggito ferito): Nominativo \_\_\_\_\_

☐ Ritrovato ☐ Non ritrovato ☐ Vedasi relativa scheda recupero con cane da traccia

Altitudine \_\_\_\_\_ mt. \_\_\_\_\_ Meteo \_\_\_\_\_ Ambiente: \_\_\_\_\_

☐ PRATO ☐ INCOLTI ☐ COLTURA ☐ BOSCO MISTO ☐ ALTRO: \_\_\_\_\_

UFF./AGG. DI POLIZIA PROVINCIALE (se presenti) \_\_\_\_\_

BIOMETRISTA NOMINATIVO \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI COMPILAZIONE \_\_\_\_\_

FIRMA ABBATTITORE \_\_\_\_\_ RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DEPOSITO CARCASSA AI FINI DELLA SUA TRACCIABILITA' \_\_\_\_\_