



REGIONE BASILICATA

DIPARTIMENTO POLITICHE
AGRICOLE E FORESTALI
UFFICIO FORESTE E TUTELA DEL TERRITORIO

Allegato **4**

A.T.C. : “A”

SCHEDA DI ABBATTIMENTO PER CINGHIALE

NOME E COGNOME: _____

DATI RELATIVI ALL'AREA DI ABBATTIMENTO

Area di intervento: Area vocata Area non vocata
 Altri istituti (specificare) _____

Comune di _____

Località _____

Posizione (coordinate GPS) _____

DATI RELATIVI AL CINGHIALE ABBATTUTO

N° CONTRASSEGNO:

DATA ABBATTIMENTO:	ORA ABBATTIMENTO:
--------------------	-------------------

CAPO ABBATTUTO:

SESSO: MASCHIO FEMMINA GRAVIDA: SI NO N° FETI: _____

CLASSE DI ETÀ:

“CLASSE 0” (striato, cucciolo da 0 a 1 anno di età)
 “CLASSE 1” (rosso, da 1 a 2 anni di età)
 “CLASSE 2” (di età superiore ai 2 anni)

PESO PIENO (peso dell'animale integro): Kg _____

PESO VUOTO (peso dell'animale privato dei visceri): Kg _____

NOTE :

FIRMA

DATA _____
