

**SCHEDA ACCOMPAGNAMENTO CAMPIONI PER LA SORVEGLIANZA DELLA PESTE SUINA AFRICANA
NEI SUINI SELVATICI**

N°:.....

Cognome e nomeRecapito telefonico.....

Comprensorio/Ambito territoriale di caccia.....

SETTORE.....

ATS INSUBRIA distretto di VARESE.....

COORDINATE GEOGRAFICHE

espresse in formato WGS84 in gradi e LAT.

LONG.

decimali (max 6 cifre) di grado

DATA RITROVAMENTO:

----- / ----- / -----

Barrare con una X la casella corrispondente

CARCASSA INTERA <input type="checkbox"/>	ETA' (MESI)	SESSO
FEMORE/OMERO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 0-6 <input type="checkbox"/> 6-18 <input type="checkbox"/> 18-30 <input type="checkbox"/> >30	<input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA

Scheda utilizzabile per il prelievo su **un singolo animale** selvatico (cinghiale) della specie suinaAnimale: TROVATO MORTO MORIBONDO/CON COMPORTAMENTO ANOMALO* **ABBATTUTO** MORIBONDO/CON COMPORTAMENTO ANOMALO* **SEGNALATO** ALTRO.....* DIFFICOLTA' NEL MOVIMENTO DIFFICOLTA' RESPIRATORIE LESIONI CUTANEE LESIONI OCULARI IMBRATTAMENTO POSTERIORE ALTRO.....

Numero identificativo della fascetta da applicare alla carcassa.....

Luogo di rinvenimento: Comune di Località

 BOSCO ZONA APERTA VICINANZA CENTRO ABITATO VICINANZA STRADA VICINANZA STALLA

NOME E QUALIFICA DI CHI EFFETTUA L'INVIO DELLA CARCASSA

.....

Firma