



REGIONE BASILICATA

DIPARTIMENTO POLITICHE  
AGRICOLE E FORESTALI  
UFFICIO FORESTE E TUTELA DEL TERRITORIO

Allegato B

A.T.C. : \_\_\_\_\_

**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: <input type="checkbox"/> MASCHIO <input type="checkbox"/> FEMMINA	GRAVIDA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	N° FEETI: _____
CLASSE DI ETÀ:	
<input type="checkbox"/> "CLASSE 0" (striato, cucciolo da 0 a 1 anno di età)	
<input type="checkbox"/> "CLASSE 1" (rosso, da 1 a 2 anni di età)	
<input type="checkbox"/> "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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_