



PROVINCIA DI ASTI

Area Pianificazione, Edilizia e Patrimonio, Trasporti ed Ambiente

Servizio Caccia Vigilanza faunistico ambientale

P.zza Alfieri, 33 – 14100 Asti – email: vigilanza.caccia@provincia.asti.it

CONTROLLO NUMERICO CINGHIALI – VERBALE DI INTERVENTO IN AUTODIFESA

(D.C.P. nr. 7 DEL 30/03/2023 – D.D. nr. 976 del 10/04/2024)

IMPORTANTE: tutti i campi sono obbligatori e devono essere compilati in stampatello leggibile. In caso di campi mancanti o errati, il verbale sarà ritenuto nullo.

Il sottoscritto _____ in qualità di operatore su fondi agricoli per autodifesa, autorizzato con D.D. nr. _____ del _____, procedendo a verbalizzare l'intervento

DICHIARA

1. di aver provveduto a comunicare data e ora di uscita all'Agente di Vigilanza faunistico ambientale Sig. _____;
2. che l'intervento ha avuto inizio alle ore _____ del giorno _____;
3. di aver effettuato l'intervento nel/i Comune/i di _____

(località, frazione) _____
Tipo di coltura in atto: _____;
4. Tipologia di **territorio** in cui rientra l'area d'intervento _____ (Oasi, ZRC, territorio libero con l'indicazione dell'eventuale denominazione)
5. di aver avvistato nr. _____ cinghiali;
6. di **aver abbattuto** nr. _____ cinghiali (*dati biometrici specificati nella scheda sul retro, da compilare per ogni singolo capo abbattuto*);
7. **Tipologia di caccia** _____ (alla cerca/appostamento)
8. che i capi abbattuti saranno trattiene per autoconsumo, a titolo di parziale compenso per i danni subiti, e trattati nel rispetto della normativa sanitaria consegnando un campione di polmone/diaframma dell'animale per l'effettuazione dell'esame trichinoscopico presso il Servizio Veterinario dell'Asl di Asti;
9. che l'intervento è terminato alle ore _____ del _____.

FIRMA (per esteso e leggibile) _____

(n.b.: non saranno accettate sigle o firme poco leggibili)

SCHEDA DI RILEVAMENTO DATI BIOMETRICI

(TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI – IN CASO DI MANCANZA, L'INTERVENTO VIENE RITENUTO NULLO)

Il sottoscritto _____ relativamente all'esemplare abbattuto

in data: _____ nel Comune di _____

in località/frazione _____ riferisce i sottoindicati dati biometrici:

Sesso _____ Peso kg. _____ Eviscerato Parzialmente eviscerato Pieno

In caso di femmina specificare se:

gravida (se sì indicare il nr. di feti presunti): _____;

allattante;

Età presunta: **A** (fino a 4 mesi, privo di molare)

B (da 5 e 12 mesi, è presente M1)

C (da 12 a 22 mesi, sono presenti M1 e M2)

D (oltre 22 mesi, sono presenti M1, M2, M3)

Specificare **tipologia di territorio e ATC** (specificare se Venabile, ZRC, OASI, ZAC e relative denominazioni):

_____ ATC__ AT,

COORDINATE di LOCALIZZAZIONE:

Latitudine _____ Longitudine _____;

NOTE _____

IMPORTANTE: Il presente documento dovrà pervenire all'Ufficio Tutela Fauna Selvatica (Ufficio Caccia) entro e non oltre 15 giorni dalla data di abbattimento, consegnato a mano o a mezzo posta elettronica all'indirizzo: caccia.pesca@provincia.asti.it.