

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

N°:.....

Cognome e nome .....Recapito 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