

ASL

Data.....

Firma.....

ATC FR2

SCHEDA DI CONTROLLO E PRELIEVO CAMPIONI SUL CINGHIALE CACCIATO STAGIONE VENATORIA 2020-2021

N. Reg.

IZSLT.....

Data.....

SOGGETTO n. **Fascetta n.** **Sesso:** Maschio Femmina

Misure somatiche	Peso pieno: Kg.....	LT cm	LG cm	AG cm	CT cm
	Peso vuoto: Kg.....				
Età	<input type="checkbox"/> Giovane	<input type="checkbox"/> Sub-adulto	<input type="checkbox"/> Adulto	Età circa	
Segni di incrocio con il suino: Area depigmentata sul mantello <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no sulla cute <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Mantello nero uniforme: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Coda arricciata <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Gravidanza <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si n. feti _____					

SOGGETTO n. **Fascetta n.** **Sesso:** Maschio Femmina

Misure somatiche	Peso pieno: Kg.....	LT cm	LG cm	AG cm	CT cm
	Peso vuoto: Kg.....				
Età	<input type="checkbox"/> Giovane	<input type="checkbox"/> Sub-adulto	<input type="checkbox"/> Adulto	Età circa	
Segni di incrocio con il suino: Area depigmentata sul mantello <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no sulla cute <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Mantello nero uniforme: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Coda arricciata <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Gravidanza <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si n. feti _____					

SOGGETTO n. **Fascetta n.** **Sesso:** Maschio Femmina

Misure somatiche	Peso pieno: Kg.....	LT cm	LG cm	AG cm	CT cm
	Peso vuoto: Kg.....				
Età	<input type="checkbox"/> Giovane	<input type="checkbox"/> Sub-adulto	<input type="checkbox"/> Adulto	Età circa	
Segni di incrocio con il suino: Area depigmentata sul mantello <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no sulla cute <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Mantello nero uniforme: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Coda arricciata <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Gravidanza <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si n. feti _____					

SOGGETTO n. **Fascetta n.** **Sesso:** Maschio Femmina

Misure somatiche	Peso pieno: Kg.....	LT cm	LG cm	AG cm	CT cm
	Peso vuoto: Kg.....				
Età	<input type="checkbox"/> Giovane	<input type="checkbox"/> Sub-adulto	<input type="checkbox"/> Adulto	Età circa	
Segni di incrocio con il suino: Area depigmentata sul mantello <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no sulla cute <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Mantello nero uniforme: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Coda arricciata <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Gravidanza <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si n. feti _____					

SOGGETTO n. **Fascetta n.** **Sesso:** Maschio Femmina

Misure somatiche	Peso pieno: Kg.....	LT cm	LG cm	AG cm	CT cm
	Peso vuoto: Kg.....				
Età	<input type="checkbox"/> Giovane	<input type="checkbox"/> Sub-adulto	<input type="checkbox"/> Adulto	Età circa	
Sesso: <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina Segni di incrocio con il suino: Area depigmentata sul mantello <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no sulla cute <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Mantello nero uniforme: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Coda arricciata <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Gravidanza <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si n. feti _____					

Data abbattimento _____

Comune	
Località	
Coordinate GPS	

Si dichiara che non sono stati rilevati comportamenti anomali dell'animale, né alterazioni della carcassa e degli organi. Si preleva il DIAFRAMMA (min. 50 grammi) e si invia IZSLT per la ricerca di larve di Trichinella.

Il Cacciatore Formato: nome e cognome _____ **Firma** _____

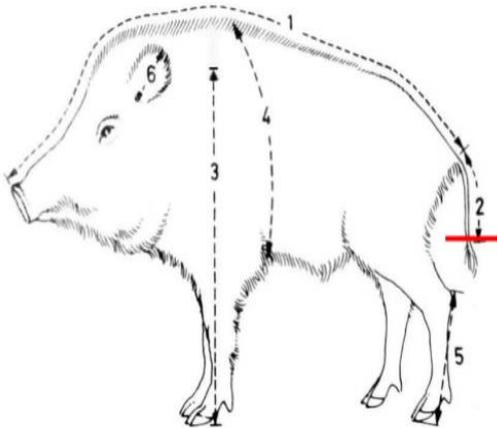
Denominazione Squadra di braccata <input type="checkbox"/> di girata <input type="checkbox"/> cacciatore singolo <input type="checkbox"/> selezione	
Conferente	
Telefono -e-mail	

I campioni sono conservati a temperatura di congelamento prima della consegna si no

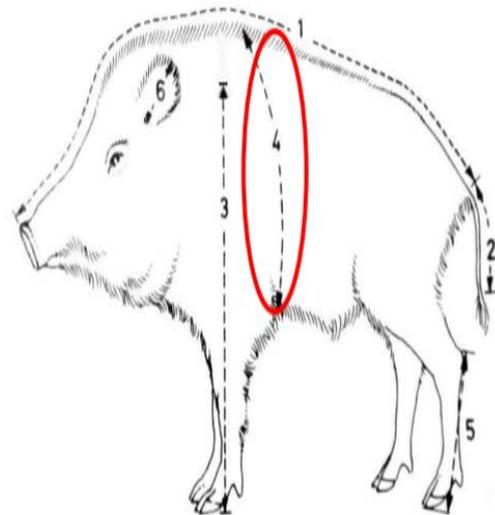
Data _____ **Firma** _____

Guida al rilevamento delle misure somatiche del cinghiale.

Lunghezza testa-tronco: dalla punta del muso alla radice della coda, seguendo le curve dell'animale lungo la colonna vertebrale. (Misura n°1)

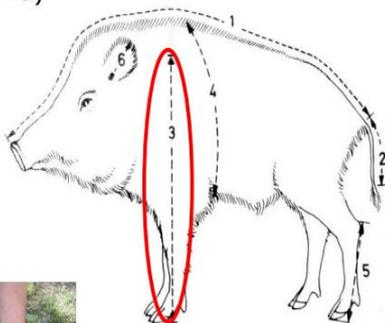


Circonferenza toracica: da misurare sull'animale intero disteso su un fianco, subito dietro alle zampe anteriori (Misura n.4)



Lunghezza coda: dalla radice all'ultima vertebra caudale, **peli esclusi**. La coda deve essere tenuta perpendicolare al corpo. (Misura n° 2)

Altezza al garrese! dal punto più alto della scapola alla punta dello zoccolo, seguendo le curve del corpo (Misura n.3)



Lunghezza garretto: dal calcagno alla punta dello zoccolo, sul lato esterno della zampa posteriore (Misura n.5)

