

ASL FR NORD SEDE DI \_\_\_\_\_

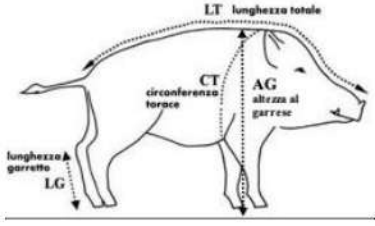
ASL FR SUD SEDE DI \_\_\_\_\_

# ATC FROSINONE 2

**SCHEDA DI CONTROLLO E  
PRELIEVO CAMPIONI SUL  
CINGHIALE CACCIATO  
STAGIONE VENATORIA 2025-2026**

IZSLT.....

Data.....

Comune			
Località battuta di caccia			
Data battuta di caccia			
Nome Squadra:	Nome Caposquadra:		Nome Cacciatore zona bianca:
CACCIATORE PRELEVATORE (FORMATO)		RICHIEDENTE/CACCIATORE DETENTORE: ATC FROSINONE 2 / _____	
Recapito ATC FROSINONE 2: 0775-327091; 334 8444820 info@atcfr2.it - atcfr2@pec.it		Recapito Cacciatore: Tel: _____ . e.mail _____	

<b>SOGGETTO n.</b>	<b>Fascetta n.</b>	<b>Coordinate GPS abbattimento:</b> _____				-
Peso kg	LT cm	LG cm	AG cm	CT cm	Sesso <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	
Età presunta _____	<input type="checkbox"/> Giovane <input type="checkbox"/> Sub-adulto	<input type="checkbox"/> Adulto	Gravidanza <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si n. feti _____			
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						

<b>SOGGETTO n.</b>	<b>Fascetta n.</b>	<b>Coordinate GPS abbattimento:</b> _____				-
Peso kg	LT cm	LG cm	AG cm	CT cm	Sesso <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	
Età presunta _____	<input type="checkbox"/> Giovane <input type="checkbox"/> Sub-adulto	<input type="checkbox"/> Adulto	Gravidanza <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si n. feti _____			
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						

<b>SOGGETTO n.</b>	<b>Fascetta n.</b>	<b>Coordinate GPS abbattimento:</b> _____				-
Peso kg	LT cm	LG cm	AG cm	CT cm	Sesso <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	
Età presunta _____	<input type="checkbox"/> Giovane <input type="checkbox"/> Sub-adulto	<input type="checkbox"/> Adulto	Gravidanza <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si n. feti _____			
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						

<b>SOGGETTO n.</b>	<b>Fascetta n.</b>	<b>Coordinate GPS abbattimento:</b> _____				-
Peso kg	LT cm	LG cm	AG cm	CT cm	Sesso <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	
Età presunta _____	<input type="checkbox"/> Giovane <input type="checkbox"/> Sub-adulto	<input type="checkbox"/> Adulto	Gravidanza <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si n. feti _____			
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						

<b>SOGGETTO n.</b>	<b>Fascetta n.</b>	<b>Coordinate GPS abbattimento:</b> _____				-
Peso kg	LT cm	LG cm	AG cm	CT cm	Sesso <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina	
Età presunta _____	<input type="checkbox"/> Giovane <input type="checkbox"/> Sub-adulto	<input type="checkbox"/> Adulto	Gravidanza <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si n. feti _____			
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						

**Si dichiara che non sono stati rilevati comportamenti anomali dell'animale, né alterazioni della carcassa e degli organi e che si sono stati prelevati il diaframma (min. 50 grammi) e la lingua che si consegnano all'IZSLT per la ricerca di larve di Trichinella. I campioni sono stati conservati a temperatura di congelamento prima della consegna  si  no**

Firma Cacciatore Formato: \_\_\_\_\_

Data conferimento: \_\_\_\_\_ Firma cacciatore conferitore (se diverso da cacciatore formato) \_\_\_\_\_