****Attivita’ di Controllo del Cinghiale

**VERBALE DI INTERVENTO/ABBATTIMENTO**

|  |
| --- |
| **PRIMA PARTE DA COMPILARE (IN STAMPATELLO) SEMPRE DOPO OGNI INTERVENTO** |
| **Nome e Cognome cacciatore:** | **data di nascita: \_**\_\_\_/\_\_\_\_/**\_\_\_**\_\_/ |
| **MACROAREA N.** | Zona di Caccia o Nome squadra di appartenenza: | AREA NON VOCATA *(barrare con X)* |
| **CODICE CELLA N.** | **LOCALITÀ:** | **COMUNE:** |
| Data di appostamento **\_**\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/**\_\_\_\_\_**\_\_\_/ | Ora inizio: **\_**\_\_\_/\_\_\_\_/ | Ora fine: **\_**\_\_\_/\_\_\_\_/ |
| Marca, modello e calibro arma: | Munizioni *(marca, tipo e peso palla in grani)*: | Distanza tiro *(metri)* |
| Spari effettuati n. | ora:  | A segno n. |
| **CONDIZIONI DEL CAPO *(barrare con una X e compilare)*** |
| **ABBATTUTO** | SI | NO | **FERITO**  | SI | NO |
| metri percorsi dall’*anschuss*: | **intervento cane da traccia** |
|  | SI *(allegare scheda recupero con esito)* |  | NO |

***SECONDA PARTE*** (da compilare solo in caso di intervento con abbattimento)

|  |
| --- |
| **(ID) - FASCETTA UTILIZZATA N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_/ |
| **SESSO CAPO ABBATTUTO** |
| E:\ci cont.jpg | C:\Users\Vertebrino\Desktop\Guida_rilevamento_biometrico_ristampa.jpg |
| **MASCHIO** | **FEMMINA** |
| **CLASSE DI ETÀ *(barrare con una X)*** | **CLASSE DI ETÀ *(barrare con una X)*** |
| **II** | **I** | **0** | **II** | **I** | **0** |
| PESO PIENO: Kg **\_**\_­­­\_\_\_\_\_\_/  | PESO PIENO: Kg **\_**\_­­­\_\_\_\_\_\_/  |
| PESO VUOTO *(eviscerato)*: Kg  | PESO VUOTO *(eviscerato)*: Kg  |
| LUNGHEZZA GARRETTO - LG: cm **\_**\_­­­\_\_\_\_\_\_/  | LUNGHEZZA GARRETTO - LG: cm **\_**\_­­­\_\_\_\_\_\_/  |
| MESI - ANNI *(da mandibola)*:***NB: conservare ogni mandibola preparata*** | MESI - ANNI *(da mandibola)*:***NB: conservare ogni mandibola preparata*** |
| *note:* | **STATO DI GRAVIDANZA *(barrare con una X e annotare)*** |
| NO | SI | n. feti: |
| *note:* |
| ***PRESENZA DI SEGNI DI IBRIDAZIONE COL MAIALE: SI NO*** |
| *Firma leggibile del Responsabile Caccia di Selezione (RCS)* ………………………………………………………*Firma leggibile del cacciatore di selezione* …………………………….…………………………………………….……. | ***Timbro e firma ASL****consegna campione analisi Trichinella* |

**Eruzione dei denti**

(con le lettere minuscole si indicano i denti da latte, con le lettere maiuscole i denti definitivi)



**1** M1 appena spuntato

**3** M2 non completamente spuntato ma visibile

**4**P3 e P4 ben spuntati

**5** spuntate la prima e la seconda cuspide di M3

**6**  spuntate la terza e quarta cuspide di M3

**7**  spuntate la quinta e sesta cuspide di M3

**8** completo delle tre coppie di cuspidi ma non ancora completamente spuntato



CLASSE 0 giovani

CLASSE II adulti

CLASSE I subadulti

**Tabella di conversione lunghezza feto-età in giorni**

