



SCHEDE RENDICONTAZIONE - CONTROLLO CINGHIALE

Modulo da inviare al Corpo di Polizia Provinciale territorialmente competente con cadenza mensile

Il sottoscritto _____

(Cell _____) provvisto di ABILITAZIONE n° _____ del _____/_____/_____ ha svolto _____

attività di controllo del cinghiale (Sus scrofa) in provincia di _____ in qualità di:

☐ Operatore di Polizia Provinciale☐ Coadiutore di attività di controllo☐ Proprietario/Conduzione fondo☐ Altro: _____

DATA	ZONA	TIPOLOGIA DI PRELIEVO	COMUNE LOCALITA'	COORDINATE Aspetto e Chiusino	CAPI TOT	MASCHI			FEMMINE		
						PS (piccolo/striato)	G (giovane < 1 anno)	A (adulto > 1 anno)	PS (piccolo/striato)	G (giovane < 1 anno)	A (adulto > 1 anno)
	☐ C.A. _____ ☐ A.T.C. _____ ☐ ALTRO _____	☐ Aspetto n° _____ ☐ Girata n° _____ ☐ Chiusino n° _____ ☐ Casuale azioni di caccia n° _____		E _____ N _____							
	☐ C.A. _____ ☐ A.T.C. _____ ☐ ALTRO _____	☐ Aspetto n° _____ ☐ Girata n° _____ ☐ Chiusino n° _____ ☐ Casuale azioni di caccia n° _____		E _____ N _____							
	☐ C.A. _____ ☐ A.T.C. _____ ☐ ALTRO _____	☐ Aspetto n° _____ ☐ Girata n° _____ ☐ Chiusino n° _____ ☐ Casuale azioni di caccia n° _____		E _____ N _____							
	☐ C.A. _____ ☐ A.T.C. _____ ☐ ALTRO _____	☐ Aspetto n° _____ ☐ Girata n° _____ ☐ Chiusino n° _____ ☐ Casuale azioni di caccia n° _____		E _____ N _____							
	☐ C.A. _____ ☐ A.T.C. _____ ☐ ALTRO _____	☐ Aspetto n° _____ ☐ Girata n° _____ ☐ Chiusino n° _____ ☐ Casuale azioni di caccia n° _____		E _____ N _____							
	☐ C.A. _____ ☐ A.T.C. _____ ☐ ALTRO _____	☐ Aspetto n° _____ ☐ Girata n° _____ ☐ Chiusino n° _____ ☐ Casuale azioni di caccia n° _____		E _____ N _____							

DA COMPILARE E RESTITUIRE ANCHE IN CASO DI ASSENZA DI ABBATTIMENTI (CAPI TOT = 0)

NB: ALTRO = AFV, AATV, AREA PROTETTA, CITTA' DI PADOVA)

Data _____

Firma _____