

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

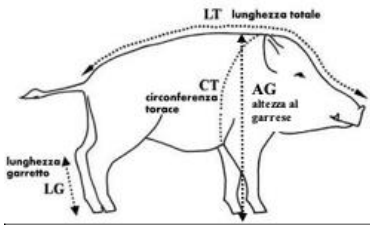
ASL FR SUD SEDE DI \_\_\_\_\_

# ATC FROSINONE 2

**SCHEDA DI CONTROLLO E  
PRELIEVO CAMPIONI SUL  
CINGHIALE CACCIATO  
STAGIONE VENATORIA 2024 - 2025**

IZSLT.....

Data.....

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

**SOGGETTO n.** \_\_\_\_\_ **Fascetta n.** \_\_\_\_\_ **Coordinate GPS abbattimento:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

|  |                                  |                                     |                                 |  |   |
|--|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--|---|
| 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:<br>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 |                                  |                                     |                                 |  |   |

**SOGGETTO n.** \_\_\_\_\_ **Fascetta n.** \_\_\_\_\_ **Coordinate GPS abbattimento:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

|  |                                  |                                     |                                 |  |   |
|--|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--|---|
| 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:<br>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 |                                  |                                     |                                 |  |   |

**SOGGETTO n.** \_\_\_\_\_ **Fascetta n.** \_\_\_\_\_ **Coordinate GPS abbattimento:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

|  |                                  |                                     |                                 |  |   |
|--|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--|---|
| 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:<br>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 |                                  |                                     |                                 |  |   |

**SOGGETTO n.** \_\_\_\_\_ **Fascetta n.** \_\_\_\_\_ **Coordinate GPS abbattimento:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

|  |                                  |                                     |                                 |  |   |
|--|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--|---|
| 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:<br>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 |                                  |                                     |                                 |  |   |

**SOGGETTO n.** \_\_\_\_\_ **Fascetta n.** \_\_\_\_\_ **Coordinate GPS abbattimento:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

|  |                                  |                                     |                                 |  |   |
|--|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--|---|
| 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:<br>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)** \_\_\_\_\_