

MODULO DI ACCOMPAGNAMENTO CAMPIONI DI CINGHIALI ABBATTUTI**ENTE**

<input type="checkbox"/> CA BI Squadra n° _____	<input type="checkbox"/> ATC BI Squadra n° _____	<input type="checkbox"/> PROVINCIA	<input type="checkbox"/> ALTRO _____ _____
---	--	------------------------------------	---

ABBATTIMENTO DATA: ____ / ____ / ____ ORA ____ : ____

OPERATORE/CACCIATORE: _____

CELL _____ EMAIL _____

 CATTURA CON GABBIE (n° gabbia _____) ANIMALE ABBATTUTO

GEOLOCALIZZAZIONE: Latitudine WGS84 _____ Longitudine WGS84 : _____

COMUNE: _____ LOCALITÀ _____

Matrice campionata: (ricerca Trichinella spp.) lingua/diaframma(ricerca virus PSA) milza rene osso lungo**SEGNALAMENTO DELL'ANIMALE****SESSO:** F M Peso indicativo: _____**ETÀ:** 0-6 mesi 6 -18 mesi 18 -30 mesi più di 30 mesi

Identificativo carcassa n°: _____

LUOGO DI DETENZIONE CARCASSA: CASA DI CACCIA CENTRO DI RACCOLTA DESIGNATO ALTRO: _____

LOCALITÀ _____ COMUNE _____