

REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

ALLEGATO AL DECRETO N. _____ DEL _____

CAN _____ DI _____

Pellicione ☐ Selezione ☐ Data _____
Fisito spara ☐ Positivo ☐ Negativo ☐ N° Insetta _____
Ora spara _____ N° colpi _____ Fucile (cal.) _____ Caccia (ing.) _____ Distanza spara (passi) _____

DATI GENERALI

Cognome e nome abbattente _____

Uscita mattino ☐ Cognome e nome accompagnatore _____

Località _____ firma accompagnatore _____

Uscita pomeriggio ☐ Cognome e nome accompagnatore _____

Località _____ firma accompagnatore _____

Firma abbattente _____

DATI BIOLOGICI

FEMMINA ☐ Classe D ☐ Giovane/Adulta ☐ MASCHIO ☐ Classe 0 ☐ M1/fusore ☐ Adulto ☐

Peso intero (kg.) _____ Peso privizzato (kg.) _____

Strumento di misura _____ con scala _____

ECODIAGNOSTICI ☐ SI ☐ NO, grado infestazione ☐ lieve ☐ medio ☐ grave ☐ lesioni cute/manotello ☐ SI ☐ NO ☐

PRELIEVI ☐ mandibola ☐ S ☐ NO ☐ utero ☐ S ☐ NO ☐ sangue ☐ SI ☐ NO ☐

MISURAZIONI LINEARI strumento di misura: metro flessibile con scala 0,1 cm.

LTT (cm) _____
CT (cm) _____
AG (cm) _____
LG (cm) _____
LC (cm) _____

FOTO dell'esemplare ☐ FOTO del trofeo ☐ FOTO della mandibola ☐

Altre FOTO (specificare) _____

Revisore biométrico _____ firma _____

Visto _____

Il Presidente/delegato _____