



ALLEGATO F

Compilazione riservata al medico veterinario

**ACCERTAMENTO DEI DANNI ALLE PRODUZIONI ZOOTECNICHE PROVOCATI
DALLA FAUNA SELVATICA**

(Art. 59 L.R. n. 23/1998)

Il presente documento si compone di n. _____ sched_ relativ_ a n. _____ cap_ _____
uccis_ e di n. _____ sched_ relativ_ a n. _____
cap_ _____ ferit_.

MODULO GENERALE DI ACCERTAMENTO

DATI IDENTIFICATIVI DEL VETERINARIO

Nome e cognome _____
nato a _____ Prov. _____
iscritto all'albo professionale di _____ al n° _____
telefono _____ cellulare _____

- veterinario convenzionato con la Provincia
 veterinario ASL N. _____ di _____

DATI IDENTIFICATIVI DELL'AZIENDA E DELL'ALLEVATORE

Indirizzo Azienda _____
Cod. Azienda _____
Allevatore¹ _____
C.F. _____
Indirizzo di residenza _____

Bestiame allevato:

Specie _____

¹ Cognome e Nome

Assessorato all'Ambiente

Titolo del documento - non cancellare

TIPO DOCUMENTO: *Modulistica*

VER.: *n. 1.00 del 30.10.2008*

APPROVATO CON: -

AREA: *Tecnica*

DIRIGENTE: *Ing. Pierandrea BANDINU*

SETTORE: *Ambiente*

SEDE: *via Paganini, 22 - 09025 Sanluri*

SERVIZIO: *Tutela fauna selvatica, caccia e pesca*

REDATTO DA: *Sandro Fois*

TEL.: *070 9356400*

FAX.: *070 9370383*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL *ambiente@provincia.mediocampidano.it*

Razza _____

N.capi _____ Destinazione² _____

Bestiame iscritto al libro genealogico si no

In caso affermativo indicare l_ specie _____

DATI IDENTIFICATIVI DEL SOPRALLUOGO

Data _____ ora inizio accertamento _____ ora fine accertamento _____

Comune _____ Prov. _____

Località _____

Condizioni atmosferiche _____

DICHIARAZIONI RICHIEDENTE

Il sopralluogo si è svolto in presenza del:

Sig. _____

in qualità di _____,

che desidera fare le seguenti dichiarazioni:

Firma

SEGNALAZIONE DELLA PREDAZIONE

Data dell'aggressione _____ ora approssimativa _____

Località _____

Comune _____ Prov. _____

L'allevatore era presente al momento dell'aggressione? si no

L'allevatore ha assistito all'attacco? si no

Bestiame interessato³:

Specie _____ N.capi adulti uccisi _____ N.capi adulti feriti _____

Specie _____ N.capi giovani uccisi _____ N.capi giovani feriti _____

Presenza dell'allevatore al momento dell'aggressione si no

² Es. Carne, latte ecc.

³ Compilare per ciascun capo la scheda di accertamento di predazione

Presenza di cani da guardia al momento dell'attacco si no

Numero _____ razza _____ taglia _____

Presenza di cani vaganti al momento dell'aggressione: si no

Presenza di cani vaganti al momento del sopralluogo si no

Animali selvatici avvistati dall'allevatore e dagli operai durante l'aggressione

Segnalazioni faunistiche precedenti: _____ periodo _____

Condizioni atmosferiche al momento dell'aggressione:

sereno nebbia neve temporale pioggia non si sa

Ha piovuto o nevicato fra il momento dell'attacco e il sopralluogo? si no

TECNICHE DI ALLEVAMENTO E MISURE DI PREVENZIONE

Tipo di pascolo: recintato aperto

Ambiente dei pascoli: prato bosco con radure alternanza di prati e pascolo

Aggregazione del bestiame: compatto separato in piccoli gruppi sparso sul territorio

Nelle ore diurne il bestiame pascola:

- allo stato brado
- con controllo costante del pastore e dei cani da difesa e lavoro
- con controllo soltanto dei cani da difesa e lavoro
- con controllo occasionale del pastore

Nelle ore notturne il bestiame viene lasciato:

- nei terreni di pascolo;
- all'interno di recinzioni (di che tipo? _____)
- rinchiuso all'interno della stalla

Azioni di prevenzione utilizzate per l'allevamento:

- intensificazione custodia
- recinzione elettrificata
- protezione capi giovani
- altro _____

Azioni di prevenzione da utilizzare per l'allevamento:

intensificazione custodia

recinzione elettrificata

protezione capi giovani

altro _____

ASPETTI IGIENICO-SANITARI DELL'ALLEVAMENTO

L'azienda è sottoposta a vincoli sanitari? si no

in caso affermativo specificare quali _____

Le condizioni igieniche dell'allevamento sono:

ottime buone sufficienti scarse

Vi è la presenza di malattie infettive e parassitarie?: si no

In caso affermativo specificare quali _____

Luogo e data _____

FIRMA E TIMBRO DEL VETERINARIO
