

**Parte A - MODULO ACCERTAMENTO DANNI DA PREDATORE SU BESTIAME**

n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N.B. riportare la localizzazione degli animali predati su una carta al 1.10.000 da allegare alla presente relazione e fare uno schizzo posizionando le carcasse una in rapporto alle altre e agli elementi da notare, indicando delle distanze orientative.

**1 ACCERTATORI E DATI DENUNCIA DEL DANNO (compilatore: ENTE Provincia o Parco)**

▶ Data denuncia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Denuncia effettuata da \_\_\_\_\_

▶ Data accertamento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Coordinate GPS: \_\_\_\_\_ Sistema coord.:  Gauss Boaga  UTM

## ▶ I sottoscritti

Nome e cognome \_\_\_\_\_ Ente di appartenenza: \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_ Ente di appartenenza: \_\_\_\_\_

Veterinario ASL:  presente  informato il dott. \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Hanno eseguito gli accertamenti e i rilievi di seguito descritti e raccolto la testimonianza del Sig. \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

**2 INFORMAZIONI SULL'ALLEVAMENTO/ALVEARE (compilatore: ASL)**

▶ Conduttore: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_

▶ Gregge al pascolo/alveare in località \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

Quota: \_\_\_\_\_ Coordinate GPS: \_\_\_\_\_

▶ CUA (Codice unico azienda agricola): \_\_\_\_\_

▶ Allevamento:  Transumante  Stanziale Destinato a produzione di \_\_\_\_\_

▶ Data monticazione: \_\_\_\_\_ Presenza strutture per il conduttore: \_\_\_\_\_

▶ Tipo alveare:  Nomade  Stanziale N°arnie: \_\_\_\_\_

▶ Assicurazione di allevamento/alveare (se si specificare): \_\_\_\_\_

**COMPOSIZIONE ALLEVAMENTO (facoltativo)**

	Razza	M Adulti	F Adulti	Giovani	Totale
<b>Ovini</b>					
<b>Caprini</b>					
<b>Equini</b>					
<b>Bovini</b>					
<b>Cani</b>					
<b>Altro</b>					

**PROPRIETARI DEI CAPI (facoltativo)**

ID	Nome e Cognome	Comune provenienza	Codice allevamento	N°e specie animali
1				
2				
3				
4				
5				
6				

- Strutture di protezione presenti: \_\_\_\_\_
- Altezza e tipologia recinto: \_\_\_\_\_
- Recinzione elettrica: potenza \_\_\_\_\_ alimentazione a  rete  pannello solare  batteria  
 singola:  a rete  fili n° \_\_\_\_\_ distanza tra loro \_\_\_\_\_ altezza cm \_\_\_\_\_  
 doppia: distanza tra le due recinzioni metri \_\_\_\_\_  
recinto interno:  a rete  a fili, n° \_\_\_\_\_ distanza tra loro \_\_\_\_\_ altezza cm \_\_\_\_\_  
recinto esterno:  a rete  a fili, n° \_\_\_\_\_ distanza tra loro \_\_\_\_\_ altezza cm \_\_\_\_\_
- Presenza conduttore:  SI  NO
- Se sì con cadenza:  giornaliera, nelle ore \_\_\_\_\_ ;  ogni \_\_\_\_\_ giorni, nelle ore \_\_\_\_\_  
mentre è presente:  controlla gli animali in modo continuo  fa anche altri lavori

TIPOLOGIA CONDUZIONE	Mattino	Pomeriggio	Sera	Notte
Pascolo in piena libertà				
Raggruppati durante il pascolo				
Pascolo in recinto				
Raggruppati presso le strutture				
Raggruppati e posti in recinto				
In stalla				

PRESENZA ANIMALI DA PROTEZIONE		Cani da conduzione	Cani da difesa	Altro
		<input type="checkbox"/> Non presenti	<input type="checkbox"/> Non presenti	<input type="checkbox"/> Non presenti
	Numero			
	Razza e taglia			
Presenza con il bestiame	continua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	solo di giorno con conduttore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	solo di giorno senza conduttore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	solo di notte con conduttore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	solo di notte senza conduttore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	saltuaria con il conduttore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	saltuaria senza il conduttore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Data scoperta danno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data di ultima visita prima di predazione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Data presunta predazione: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fascia oraria presunta: \_\_\_\_\_
- Condizioni meteo al momento di predazione: \_\_\_\_\_
- Visibilità:  Non nota  Ottima  Buona  Media  Scarsa
- Le strutture di protezione erano attive ?  sì  no, \_\_\_\_\_
- Attività del bestiame al momento della presunta predazione  
 Non conosciuta  Pascolo  In recinto  In stalla  In trasferimento  Raggruppati
- Qualcuno ha osservato la predazione ?  no  sì, chi ? \_\_\_\_\_
- Descrizione della predazione: \_\_\_\_\_
- Comportamento del **bestiame** durante e dopo l'attacco \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- Comportamento **animali da difesa** durante e dopo l'attacco \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**5 ANALISI DELLA PRESUNTA PREDAZIONE (compilatori: ENTE e ASL)**

► N° animali interessati dalla predazione: \_\_\_\_\_

ID	Specie	Razza	M/F	Età	N°marca auricolare	Morto	Soppres	Ferito	Disperso
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

N° capi predati non accertati: \_\_\_\_\_ Motivo mancato accertamento: \_\_\_\_\_

► Predazione **ad apiari** (riportare il n° identificativo di ogni cassetta). Numero arnie totali: \_\_\_\_\_

Arnia n°	Consistenza prima di predazione			Stato arnia dopo predazione			
	Piena	Covata+regina	Sciame	Danneggiata	Distrutta	N° telai danneg.	Miele sottratto kg

► **Condizione sanitaria** di bestiame/api: si rilevano sintomi di potenziali patologie infettive in atto?

No  Non rilevabili  Sì, quali? \_\_\_\_\_

► **ALTRI DANNI?** specificare \_\_\_\_\_

► **Presenza di predatori** segnalata nell'area: \_\_\_\_\_

► **Passaggio/ritorno del predatore** tra la scoperta del danno e il sopralluogo:  NO  SI  ignoto

► **Condizioni meteo** tra la scoperta del danno e il sopralluogo: \_\_\_\_\_

► **Osservazioni** del dichiarante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

► **Note** degli accertatori: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

*Letto e confermato, si sottoscrive*

Il dichiarante \_\_\_\_\_

I verbalizzanti \_\_\_\_\_