

Quarto Provvedimento

Allegato 2 - Scheda comunicazione, luoghi art. 3 comma 3, cacciatore referente per l'esercizio della caecia al cinghiale e nominativi art. 5.1.2 lettera c

Macroareale n. (vedi allegato 1)			Sistema di riferimento WGS84 (**)		Sistema di riferimento Gauss Boaga (**)						
luoghi art. 3 comma 3 (*)	Provincia	Comune	Località	Coordinate GPS (Longitudine)	Coordinate GPS (Latitudine)	Coordinate GPS (Latitudine)	Coordinate GPS (Longitudine)	Acqua (si/no)	Fossa (si/no)	Disinfettanti (si/no)	Chiusura a chiave (si/no)
Raccolta											
Stoccaggio											
Infossamento											

^{*} Compilare tutti e tre i campi qualora i luoghi di raccolta, stoccaggio e infossamento siano differenti (in caso coincidano, precisarlo e compilare solo un campo). L'art. 3 comma 3 del 4° provvedimento prevede:" luogo presso il quale vengono raccolti i cinghiali abbattuti per essere eviscerati, sezionati e stoccati. Tali luoghi non possono essere situati presso aziende suinicole. Le parti di carcassa e visceri devono essere distrutti presso tali luoghi mediante infossamento in loco o smaltimento attraverso ditta autorizzata e comunque trattate con modalità tese a scongiurare l'eventuale diffusione dei virus pestosi (ai sensi delle specifiche prescrizioni impartite dai veterinari dell'ASL competente per territorio). L'infossamento deve avvenire secondo le indicazioni dei Servizi Veterinari ASL".

Cacciatore referente per l'esercizio della caccia al cinghiale								
Cognome Nome	Ruolo	n. Aut. Reg.le	n. Porto armi	Residenza (Comune)	Via	Telefono cellulare	mail	
	cacciatore referente per l'esercizio della caccia al cinghiale						. @	

^{**} Qualora di difficile indicazione delle coordinate GPS indicare almeno Provincia, Comune e Località.



Allegato 2

,	Nominativo dei cacciatori, battitori e di tutte le persone che a diverso titolo fanno parte del gruppo censito e organizzato di caccia al cinghiale								
n.	Cognome Nome	Ruolo *	n. Aut. Reg.le	n. Porto armi	Comune di residenza				
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14				:					
15			-						
16									
17									
18									
19									
20									



Allegato 2

n.	Cognome Nome	Ruolo *	n. Aut. Reg.le	n. Porto armi	Comune di residenza
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41	•				

Allegato 2

n.	Cognome Nome	Ruolo *	n. Aut. Reg.le	n. Porto armi	Comune di residenza
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					