

allegato C

Azienda Sanitaria

VERBALE DI ACCERTAMENTO DANNO DA PREDATORI

Data della segnalazione _____ data dell'accertamento _____ ora inizio accertamento ____:____

Comune sede allevamento _____ località _____

Codice aziendale _____ Proprietario degli animali _____

Residente in _____ via _____ cod.fisc. _____

Bestiame interessato: Bovini Equini Ovini Caprini Altro _____

N° capi uccisi di cui adulti giovani: dell'età di mesi

N° capi feriti di cui adulti giovani: dell'età di mesi

Identificativi degli animali morti e sottoposti ad accertamento		Identificativi degli animali feriti e sottoposti ad accertamento	
1.		1.	
2.		2.	
3.		3.	
4.		4.	
5.		5.	
6.		6.	
7.		7.	
8.		8.	
9.		9.	
10		10.	
.			

Data presunta aggressione

Ora approssimativa

Sono presenti segni di lotta ? si no

Sono state rilevate macchie di sangue sul terreno ? si no
o altro materiale organico

Vi sono morsi intra vitam ? si no Dove ? muso nuca orecchie regione retromandibolare / intramandibolare

arti anteriori arti posteriori mammelle fianchi inguine altrove : _____

Vi sono morsi post mortem ? si no Dove ? _____

Misurare la distanza tra i due punti centrali dei fori dei canini dei morsi intra vitam: canini superiori cm _____
canini inferiori cm _____

Fuoriesce sangue dalle ferite ? si no

Nel sottocute sono presenti versamenti ematici ? si no

La carcassa o le carcasse sono intere ? si no Parti muscolari o scheletriche mancanti _____

è stata causata

In base a quanto descritto è possibile ipotizzare che la morte :

da animali predatori – **vedi nota 1**

non è stata causata

In base ai rilevamenti eseguiti si individua quale causa del danno il seguente predatore : cane vagante lupo

Non è stato possibile accertare la causa della morte perché : esiguità dei resti rinvenuti mancanza della carcassa

carcassa con alterazioni postmortalì avanzate Altro : _____

RILEVAZIONI VARIE

Cani da guardia a difesa dell'azienda e/o gregge

n°

razza

microchip

Descrivere il tipo di difesa notturna adottata: (recinzione di protezione, ricovero in capannone, etc.) _____

Accertamento concluso alle ore _____

Si allegano eventuali foto : si no

Il proprietario viene informato che la carcassa deve essere smaltita mediante consegna a ditte specializzate o, se ne ricorrono le condizioni, mediante infossamento in luogo idoneo previa autorizzazione dell'autorità comunale. Ai sensi del reg CE 1069/09 art.19 -23

Firma dell'allevatore

Firma del Veterinario

Si attesta che la morte degli animali innanzi specificati è compatibile con l'aggressione da parte di _____

Firma del Veterinario

Nota 1 : cancellare la voce che non interessa

