SCHEDA DI ACCERTAMENTO DANNI ALLA ZOOTECNIA

Azienda richiedente (cognome e nome) _____

Codice Aziendale _____Comune _____

Data sopralluogo _____ Data presunta aggressione _____ Orario accertamento _____

Comune _____ Località _____

Coordinate X _____ Y _____ Quota _____

Capi di bestiame oggetto dell'aggressione (uccisione ☐ ferimento ☐)			
Specie	**Categoria**	**N° di capi**	**Marca/e n°**
Bovini	Vitello (0-6 mesi)		
	Vitello (6-12 mesi)		
	Manzette-vitelloni(12-18 mesi)		
	Giovenca (12-36 mesi)		
	Vacca (oltre 36 mesi)		
	Vacca gravida		
	Vacca fine carriera (oltre 8 anni)		
Equini	Puledro (0-6 mesi)		
	Puledro (6-12 mesi)		
	Giumenta (> 18 mesi)		
	Cavalla gravida		
Ovini	Agnello (0-4 mesi)		
	Agnellone (4-8 mesi)		
	Pecora		
	Pecora gravida		
	Ariete		
Altro (capra, pony, ecc.) specificare		**Età**	**Marca n°**

I capi di bestiame oggetto dell'aggressione sono:

- iscritti al Libro Genealogico ☐ razza _____
- in possesso di certificazione I.G.P. ☐ per il marchio _____
- in possesso di certificazione di allevamento biologico ☐

N.B. L'allevatore è stato informato che nel caso di capi con iscrizione L.G., certificazione I.G.P. o di allevamento biologico deve essere allegata all'istanza di indennizzo attestazione/certificazione comprovante la qualità del capo (in caso di capi non ancora marcati in ragione dell'età dovrà essere allegata la documentazione dei genitori)

Il luogo in cui è avvenuta l'aggressione è un pascolo: comunale □ privato □

Il bestiame è sorvegliato dall'allevatore/addetto? si □ no □ E' custodito da cani pastore? si □ no □

I cani (n° _____) sono iscritti all'anagrafe canina? si □ no □ alcuni □ (n° iscritti sul totale _____)

Sono utilizzate recinzioni? si □ no □ tipologia _____

Orario dell'aggressione: mattina □ giorno □ tramonto □ sera □ notte □ (se noto specificare _____)

La/e carcassa/e sono state spostate dal luogo dell'uccisione? si □ no □ Sono intere? si □ no □

Che percentuale è consumata? 0-25% □ 25-50% □ 50-75% □ 75-100% □ Sono state fotografate ? si □ no □

Sono stati rilevati segni di aggressione sulla/e carcassa/e? si □ no □ Se si specificare quali (morsi, unghiate,ecc.) e dove (muso, gola, ventre, fianchi, arti anteriori, posteriori,ecc.) _____

_____

E' stato identificato il luogo dell'aggressione? si □ no □ Se si specificare (pascolo, stazzo, recinto, bosco, ecc.)

_____

Sul luogo sono presenti tracce dell'aggressione e/o segni di presenza di carnivori/necrofagi? si □ no □

Se si specificare (macchie di sangue, segni di lotta, tipo di traccia e specie ecc.) _____

_____

E' stata acquisita documentazione fotografica ? si □ no □

Durante l'accertamento è presente il personale di: PR Sirente Velino □ Carabinieri Forestali □ ASL □

Esito dell'accertamento

Predatore individuabile come responsabile : lupo □ orso □ cane □ non valutabile □

Note _____

_____

_____

L'Allevatore è stato informato che l'esclusione o meno di malattie infettive, le indicazioni per lo smaltimento delle carcasse ed ogni altra attività di sorveglianza sanitaria prevista dalla normativa vigente, sono attività di esclusiva competenza del Veterinario Ufficiale della ASL competente per territorio, che deve essere contattato dal proprietario degli animali.

Data _____ L'Accertatore

_____