

Timbro dell'ATC/CA

MODELLO A/2

**INTERVENTI PER IL CONTENIMENTO DEL CINGHIALE
REALIZZATO ALLA CERCA O CON TIRO DA APPOSTAMENTO (diurno o notturno)**

Si comunica che gli operatori _____ e

(Nome e Cognome)

effettueranno

(Nome e Cognome)

in data ____/____/____ un intervento di contenimento cinghiali nel Comune

di _____ località _____

Ora prevista di inizio intervento _____

Operatore 1 (tiratore)

Nome e Cognome _____

Numero di cellulare _____

Operatore 2 (accompagnatore)

Nome e Cognome _____

Numero di cellulare _____

Data _____

Il Responsabile (*)

(firma)

(*) *Presidente dell'A.T.C. o C.A. o proprio delegato per le squadre di abbattitori locali o coppie di abilitati al tiro notturno, gestori delle AATV e AFV o ZAC per le rispettive aziende, imprenditori agricoli singoli.*

N.B. esclusivamente nel caso di tiro notturno compilare la pagina seguente



SCHEDA RILIEVO DI CAMPO PER IL TIRO NOTTURNO

Data sopralluogo _____ Ora _____

Comune di _____ Località _____

Nominativi del personale presente:

- Operatore 1 _____
- Operatore 2 _____
- Altri _____

Tempo meteorologico: sereno pioggia neve nebbia vento altro: _____

Tipologia di habitat presente: campi coltivati bosco radura

altro (specificare): _____

Breve descrizione del percorso:

N.B. allegare estratto di CTR

(1:10000) con l'indicazione del percorso prestabilito.

Problematiche relative al tiro notturno (es. rilevamento ostacoli):

FIRME:

Operatore1 _____

Operatore2 _____

Altri partecipanti: _____