



Unità di Progetto per l'indicazione dello stato di rischio

**Allegato 20 - Scheda comunicazione di cui all'art.26 per l'esercizio della caccia al cinghiale.**

**TUTTI I DATI RICHIESTI SONO OBBLIGATORI E DEVONO ESSERE INSERITI DIGITALMENTE O IN STAMPATELLO.**

		Sito di raccolta, eviscerazione, stoccaggio e infossamento*							
Provincia	Comune	Località	Via e Numero civico	Coordinate GPS (Longitudine)	Coordinate GPS (Latitudine)	Acqua (sì/no)	Fossa** (sì/no)	Disinfettanti (sì/no)	Chiusura a chiave (sì/no)

\*località presso il quale vengono raccolti i cinghiali abbattuti per essere eviscerati, sezionati e stoccati con l'indicazione dell'indirizzo e della località, qualora di difficile individuazione attraverso le coordinate GPS. 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. L'infossamento deve avvenire secondo le indicazioni dei Servizi veterinari territorialmente competenti\*.

**\*\*Se NO ALLEGARE COPIA DELLA CONVENZIONE CON LA DITTA AUTORIZZATA ALLO SMALTIMENTO DEI VISCERI.**



Allegato 3

Cacciatore referente e cacciatore sostituto delegato per l'esercizio della caccia al cinghiale

Cognome Nome	Ruolo nell'esercizio o della caccia al	Codice Fiscale	Comune di Nascita	Data di nascita	Residenza (Comune, Via e n.civico)	n. Aut. regionale	n. Porto armi	Data scadenza Porto armi	Telefono cellulare	mail
	cacciatore referente									@
	Cacciatore sostituto delegato del referente									
	Cacciatore sostituto delegato del referente									
	Cacciatore sostituto delegato del referente									
	Cacciatore sostituto delegato del referente									

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del cacciatore referente \_\_\_\_\_