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 _____

In base a quanto descritto è possibile ipotizzare che la morte : [è stata causata / non è stata causata] da animali predatori – **vedi nota 1**

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 postmortali 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