



AMBITO TERRITORIALE
DI CACCIA N° 3
TERNANO – ORVIETANO

Dis. _____

OPERAZIONI DI CONTROLLO FAUNISTICO SPECIE CINGHIALE – VERBALE N. _____
(D.D. n. 3134 del 26/04/2016 della Regione Umbria)

OPERATORE	<input type="checkbox"/>	SELETTORE	<input type="checkbox"/>	CACCIATORE NOMINATO DAL PROPRIETARIO TERRIERO
Cognome		Nome		
Nato a		Il		
Residente a		Indirizzo		
Libretto porto di fucile n.		Rilasciato il		
Da Questura di		Abilitazione n.		

TECNICA DI CONTROLLO AUTORIZZATA	<input type="checkbox"/>	Aspetto con uso del faro
	<input type="checkbox"/>	Impiego di automezzo e faro – “Lamping”

AREA DI INTERVENTO

Comune:					
Località:					
Fondo di proprietà/condotto da:					
<input type="checkbox"/> ZRC	<input type="checkbox"/> OASI	<input type="checkbox"/> ZRV	<input type="checkbox"/> Territorio Libero		

DATA		Dalle ore		Alle ore	
-------------	--	------------------	--	-----------------	--

ARMA IMPIEGATA		calibro	
marca		matricola	
munita di ottica di puntamento e mira, munizioni al seguito		N°	AUTOVETTURA UTILIZZATA
modello		targa	

Contrassegni assegnati n°					
----------------------------------	--	--	--	--	--

GENERALITA' DELL'EVENTUALE ACCOMPAGNATORE – COADIUTORE NON DOTATO DI ARMA			
Cognome		Nome	
Nato a		Il	
Residente a		Indirizzo	

(il sottoscritto dichiara ai sensi della normativa vigente che quanto sopra corrisponde alla realtà)

l'operatore _____

ESITO DELL'INTERVENTO

intervento non effettuato

intervento effettuato

non abbattuto abbattuto ferito n° _____ mancato n° _____ orari di sparo _____

CABI SPECIE CINGHIALE ABBATTUTI

N° CONTRASSEGNO	Sesso	Peso	Adulto	Giovane	Destinazione del capo

VISTO DEL RESPONSABILE DELL'INTERVENTO

Data _____ firma _____