

Spett.le

PROVINCIA DI BERGAMO
CORPO DI POLIZIA PROVINCIALE
VIA T.TASSO, 8
24121 BERGAMO

e p.c.

REGIONE LOMBARDIA - GIUNTA
Area - Finanza Coordinamento degli Uffici Territoriali
Regionali
Ufficio Territoriale Regionale Bergamo
Struttura Agricoltura, Foreste,
Caccia e Pesca
Via Papa Giovanni XXIII, 106
24125 Bergamo

SCHEDA RITROVAMENTO FAUNA SELVATICA

ANIMALE RINVENUTO:	<input type="checkbox"/> MAMMIFERO	<input type="checkbox"/> UCCELLO	<input type="checkbox"/> ALTRO _____
SPECIE:	_____		
SESSO:	<input type="checkbox"/> MASCHIO	<input type="checkbox"/> FEMMINA	<input type="checkbox"/> SCONOSCIUTO
ETÁ:	<input type="checkbox"/> NATO NELL'ANNO IN CORSO <input type="checkbox"/> SUB-ADULTO <input type="checkbox"/> ADULTO <input type="checkbox"/> ALTRO (CLASSE) _____		

DATI DEL RITROVAMENTO: animale ritrovato in data _____ dal Sig. _____ _____ residente a _____ tel. _____
Nel territorio dell'ATC/CA _____ in comune di _____
Località _____ altitudine s.l.m. mt. (circa) _____

CONDIZIONI ALL'ATTO DEL RITROVAMENTO: <input type="checkbox"/> buone condizioni <input type="checkbox"/> debilitato <input type="checkbox"/> ferito <input type="checkbox"/> morto

CAUSA DELLA MORTE O DEL FERIMENTO: <input type="checkbox"/> conosciuta <input type="checkbox"/> ignota <input type="checkbox"/> presunta
<input type="checkbox"/> naturale <input type="checkbox"/> incidente stradale <input type="checkbox"/> annegamento <input type="checkbox"/> folgorazione
<input type="checkbox"/> avvelenamento <input type="checkbox"/> bracconaggio <input type="checkbox"/> randagismo <input type="checkbox"/> altro _____

DIAGNOSI EFFETTUATA DA:
<input type="checkbox"/> Veterinario Dott. _____ dell'A.S.L. di _____
<input type="checkbox"/> Veterinario privato Dott. _____ con studio in _____
<input type="checkbox"/> Corpo di Polizia Provinciale Agente/i _____

IL SOGGETTO È STATO VALUTATO: <input type="checkbox"/> Liberabile <input type="checkbox"/> Recuperabile <input type="checkbox"/> Commestibile <input type="checkbox"/> Da sopprimere

DESTINAZIONE TROFEO: _____

Note: _____

Data: _____ Il/I Compilatore/i _____