



## Ambito Territoriale di Caccia PG 2

Via dei Mille 37 -06034 Foligno, Tel:0742/344197 -Fax:0742/343856

C.F.: 91015010548 www.atcperugia2.it info@atcperugia2.it

### VERBALE DELLE OPERAZIONI DI CONTENIMENTO DELLE SPECIE CORNACCHIA GRIGIA (*Corvus cornix*) E GAZZA (*Pica pica*) IN SEGUITO A DANNI ALLE PRODUZIONI AGRICOLE IN TERRITORIO LIBERO

DA COMPILARE IN STAMPATELLO A CURA DEL REFERENTE DEL PRELIEVO

#### TERRITORIO A CACCIA PROGRAMMATA

Az. Agricola (denominazione)

del Comune di

In possesso dei terreni agricoli interessati da danni alle produzioni agricole come indicato nella  
domanda di richiesta d'intervento del \_\_\_\_\_

-0-0-0-0-0-0-

Il sottoscritto

(Cognome)

(Nome)

**in qualità di REFERENTE DEL PRELIEVO**

**Vista la Determinazione Dirigenziale n. 4571**

**Del 15/05/2019**

**DA ATTO**

che il giorno

in località

del Comune di

previa verifica delle condizioni indicate nella suddetta Determinazione Dirigenziale, è stato effettuato il prelievo con arma da fuoco, al quale hanno partecipato i seguenti cacciatori abilitati ed autorizzati dalla D.D. n. 5203 DEL 27/05/2019, in possesso di regolare licenza di caccia e relativa polizza assicurativa:



## Ambito Territoriale di Caccia PG 2

Via dei Mille 37 -06034 Foligno, Tel:0742/344197 -Fax:0742/343856

C.F.:91015010548 www.atcperugia2.it info@atcperugia2.it

N.	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
1				
2				
3				
4				
5				

Nel corso dell'intervento, iniziato alle ore .....

sono stati abbattuti numero \_\_\_\_\_ capi della specie **Cornacchia grigia (Corvus cornix)** di cui:

- Giovani dell'anno n. \_\_\_\_\_
- Adulti nati nell'anno precedente n. \_\_\_\_\_
- Adulti nati da almeno due anni n. \_\_\_\_\_

sono stati abbattuti numero \_\_\_\_\_ capi della specie **Gazza (Pica pica)** di cui:

- Giovani dell'anno n. \_\_\_\_\_
- Adulti nati nell'anno precedente n. \_\_\_\_\_
- Adulti nati da almeno due anni n. \_\_\_\_\_

La presente scheda, compilata per ciascun intervento effettuato, **va riconsegnata all'A.T.C. entro 7 (sette) giorni dall'esecuzione dell'intervento** allegando il materiale fotografico dell'avvenuto prelievo.

L'intervento si è concluso alle ore:

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)