



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

PRESIDÈNZIA  
PRESIDÈNTZI

Unità di Progetto per l'eradicazione della peste suina africana

Quarto Provvedimento

**Allegato 3 - Scheda comunicazione di cui all'art.3 per l'esercizio della caccia al cinghiale.**

**TUTTI I DATI RICHIESTI SONO OBBLIGATORI E DEVONO ESSERE INSERITI DIGITALMENTE O IN STAMPATELLO. LA MANCATA COMPILAZIONE DELL'ALLEGATO IN TUTTE LE SUE PARTI, MAIL E TELEFONO CELLULARE COMPRESO, LA COMPILAZIONE IN MANIERA NON LEGGIBILE O LA MANCATA TRASMISSIONE DELL'EVENTUALE COPIA DELLA CONVENZIONE CON LA DITTA AUTORIZZATA ALLO SMALTIMENTO DEI VISCERI, PARTI O CARCASSE DEI CINGHIALI DETERMINA LA NON ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA SIA PER L'ESERCIZIO DELLA CACCIA NELLA ZONA INFETTA CHE DEL CENSIMENTO NELLA ZONA NON INFETTA**

**Sito di raccolta, eviscerazione, stoccaggio e infossamento\***

Provincia	Comune	Località	Via e Numero civico	Coordinate GPS (Longitudine)	Coordinate GPS (Latitudine)	Acqua (si/no)	Fossa** (si/no)	Disinfettanti (si/no)	Chiusura a chiave (si/no)

*\*locale presso il quale vengono raccolti i cinghiali abbattuti per essere eviscerati, sezionati e stoccati (Zona Rossa) 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.**

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

Cognome Nome	Ruolo nell'esercizio della caccia al cinghiale	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
	<b>cacciatore referente</b>									@
	<b>Cacciatore sostituto delegato del referente</b>									

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma del cacciatore referente \_\_\_\_\_ Firma del cacciatore sostituto del referente \_\_\_\_\_