



REGIONE DEL VENETO

VERBALE DI ACCERTAMENTO PREDAZIONE DA GRANDE CARNIVORO AL BESTIAME DOMESTICO N. ____ / ____ ENTE ____ *

DATI DEL VERBALIZZANTE

Cognome e Nome _____ Cell. _____
Qualifica _____ Ente _____
Sede _____ Tel. ufficio _____

DATI DELL'ALLEVATORE (O SUO RAPPRESENTANTE PRESENTE AL SOPRALLUOGO)

Cognome e Nome _____
Ruolo/Qualifica _____
Cell. _____ e-mail _____
In rappresentanza di:
Ragione sociale e nome Azienda _____
Sede aziendale/Indirizzo: via _____ n. _____
Comune _____ Località _____ Prov. _____

DATI DELL'ACCERTAMENTO

[] INIZIATIVA D'UFFICIO [] RICHIESTA DI SOPRALLUOGO (compilare parte sottostante)
Data richiesta _____ Ora _____ Richiedente _____
Ente contattato _____ Modalità: [] telefono [] e-mail [] contatto diretto
[] Altro (specificare) _____
[] Avvisati Servizi Veterinari ULSS in data _____ Ora _____ [] Non avvisati

NOTE: _____

* numerazione del verbale a cura dell'ufficio competente per i successivi adempimenti connessi all'intro della pratica in Regione. N. progressivo/anno - Ente (Es: verbale n. 1/2018 C.M. Lessinia).



Il danneggiato dichiara che l'aggressione è avvenuta in data _____ (orario indicativo) _____

Data del sopralluogo _____ ora inizio _____ ora fine _____

Presenti al sopralluogo (oltre al verbalizzante e all'allevatore o suo rappresentante, già indicati):

Cognome e Nome _____ Veterinario ULSS _____

Cognome e Nome _____ Qualifica/Ruolo _____

LOCALIZZAZIONE E DESCRIZIONE DELLE CONDIZIONI AMBIENTALI

(riferite al sito di rinvenimento della/e carcassa/e o animali)

Comune _____ Località _____

Parco fuori Parco Coordinate GPS: _____ Est _____ Nord _____

UTM 32N - WGS84 (Google Maps) UTM 32N - ED50 GAUSS BOAGA W - ROMA 1940

Tipologia ambientale sito di uccisione: Bosco Misto Pascolo aperto Altro _____

Tipologia ambientale sito di attacco (se diverso dal sito di uccisione):

Bosco Misto Pascolo aperto Altro _____

Il sito di attacco è distante n. _____ metri da malga abitazione stalla altro _____

Condizioni di custodia degli animali al momento dell'attacco:

liberi in stazzo/stalla in recinto fisso in recinto elettrificato di contenimento (elettropascolo)

in recinto elettrificato di protezione (funzionante sì no) altro _____

Presente pastore /custode NO SI Chi? _____

Presenti cani da guardiania NO SI (numero _____ razza _____)

Presenti altri cani NO SI (numero _____ razza/tipologia _____)

Data e orario dell'aggressione presunti: data _____ orario: _____

oppure: Mattina presto Giorno Sera Notte

Condizioni atmosferiche al momento dell'aggressione, se note: sereno pioggia temporale nevicata

nebbia Condizioni ambientali particolari (descrivere): _____

Ha piovuto / nevicato tra il momento dell'aggressione e il sopralluogo? SI NO

Le carcasse sono state spostate dal sito di rinvenimento? SI (descrivere) _____



RILIEVI SUI CAPI PREDATI

(compilare per ciascun capo oggetto di attacco, seguendo il numero d'ordine riportato nella tabella riepilogativa allegata al verbale). In caso di più capi morti/feriti, utilizzare i fogli aggiuntivi 3/

CAPO MORTO N. 1 Altri capi morti oltre al presente (compilare fogli aggiuntivi pag 3/M1, 3/M2, ecc)

Stato di conservazione della carcassa: appena morto fresca inizio decomposizione
 avanzato stato di decomposizione mummificata/solo resti ossei

Grado di consumo della carcassa: non consumata poco consumata (parti consumate _____)
 consumo medio (parti consumate _____)
 molto consumata (parti residue _____) solo resti ossei

Segni di aggressione in vita:
 Morsi in posizione _____ (distanza canini, se ben misurabile _____ cm)
 Graffi posizione _____ Altro _____
 Versamenti ematici sottocute posizione _____

Individuazione della causa presunta di morte:
 Predazione evidente da Lupo Canide Cane domestico Orso Altro _____
 Predazione possibile da Lupo Canide Cane domestico Orso Altro _____
 Altra probabile causa di morte _____
 Indeterminabile

Destinazione della carcassa: smaltimento interramento in loco altro _____

Allegati fotografici n. _____ (allegare immagini nominate in successione come M1_1, M1_2, ecc)

CAPO FERITO N. 1 Altri capi FERITI oltre al presente (compilare fogli aggiuntivi pag 3/F1, 3/F2, ecc)

Lesioni causate direttamente dal predatore (descrivere) _____

Predatore individuato: Lupo Canide Cane domestico Orso Altro _____

Lesioni da altre cause (descrivere) _____
(causa) _____

Prognosi del veterinario (allegare certificato): cure non necessarie terapia medica
 altra terapia _____ Altro _____

Eutanasia immediata

Morto successivamente in data _____

Soppresso successivamente in data _____

Allegati fotografici n. _____ (allegare immagini nominate in successione come F1_1, F1_2, ecc)



RILIEVI AMBIENTALI E SEGNI INDIRECTI DI PRESENZA PREDATORI

Presenza di sangue sul terreno Impronte di _____ (presumibile)

Escrementi di _____ (presumibile) Altro _____

Predatori avvistati/segnalati nelle vicinanze _____

Allegati fotografici n. _____ (allegare immagini nominate in successione come I(impronte)/E(escrementi)/A (altro) 1, 2 ecc)

DICHIARAZIONI DEL VETERINARIO UFFICIALE DOTT. _____ AULSS _____

Si dichiara che l'autorizzazione all'interramento in loco della/e carcassa/e è motivata dall'impossibilità materiale di intervento da parte di Ditta specializzata al ritiro e smaltimento, per inaccessibilità del sito.

Altre dichiarazioni: _____

TIMBRO E FIRMA _____

DICHIARAZIONI DELL'ALLEVATORE/SUO RAPPRESENTANTE

Altri capi dichiarati dispersi dall'allevatore, per un numero totale di _____ capi, come descritti in tabella allegata;

Altri danni diretti/indiretti dichiarati dall'allevatore, come di seguito descritto: _____

Osservazioni/dichiarazioni ulteriori: _____

NOTE: _____

DATA _____

FIRMA DEL VERBALIZZANTE _____

Si autorizza la Regione del Veneto ad utilizzare i dati indicati nel presente verbale anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale essi sono stati raccolti e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy", ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE - GDPR "General Data Protection Regulation", pubblicata nella sezione "Privacy" del sito: <http://www.regione.veneto.it/web/guest/privacy>.

FIRMA DELL'ALLEVATORE _____

Non firma per il seguente motivo: _____

Copia del presente verbale viene rilasciata all'allevatore /suo rappresentante con la seguente modalità:

in formato immagine digitale immediatamente al termine del sopralluogo (inviata via telefono)

scansione in formato pdf inviata via mail in data _____

copia cartacea ritirata/consegnata in data _____



TABELLA RIEPILOGATIVA DEI DANNI RILEVATI ALLEGATA AL VERBALE N. _____ / _____ ENTE _____

1. CAPI MORTI

N. ORDINE	SPECIE ¹	R/M ²	RAZZA/ATTITUDINE ³	ISCRITTA LG S/N ⁴	SESSO	DATA DI NASCITA/ETA' ⁶	GRAVIDA S/N ⁷	N. MARCA AURICOLARE	NOTE ⁸
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									

NOTE E INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE - COMPILARE IN OGNI PARTE PER CIASCUN CAPO RINVENUTO MORTO

- 1: indicare la specie di ciascun capo ucciso (ad es: OVINO, BOVINO, CAPRINO, ASINO, CAVALLO, ecc)
- 2: indicare se trattasi di capo DI RAZZA (R) o METICCIO (M)
- 3: se DI RAZZA, indicare il nome della razza (es: FRISONA, PEZZATA ROSSA, RENDENA, BROGNA); se NON DI RAZZA, indicare l'attitudine (es: da latte, da carne, linea vacca/vitello, ecc); nel caso di ASINI, se NON di razza indicare se PESANTE (peso vivo adulto > 200 kg) o LEGGERO (peso vivo adulto < 200 kg)
- 4: indicare S se capo iscritto al Libro Genealogico di razza (in tal caso, andrà allegata copia del certificato di iscrizione), N se Non iscritto
- 5: indicare F se femmina, M se maschio
- 6: se nota, indicare la data di nascita; altrimenti indicare l'età in anni/mesi/giorni (es: 1 anno; 15 mesi; 30 giorni, ecc)
- 7: indicare S se femmina gravida, N se femmina non gravida
- 8: eventuali informazioni aggiuntive (es primipara, pluripara); se viene o messo uno dei dati richiesti, indicare qui il motivo.

DATA _____

FIRMA DEL VERBALIZZANTE _____



TABELLA RIEPILOGATIVA DEI DANNI RILEVATI ALLEGATA AL VERBALE N. _____ ENTE _____

2. CAPI FERITI

N. ORDINE	SPECIE ¹	R/M ²	RAZZA/ATTITUDINE ³	ISCRITTA LG S/N ⁴	SESSO	DATA DI NASCITA/ETA' ⁶	GRAVIDA S/N ⁷	N. MARCA AURICOLARE	NOTE ⁸
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									

NOTE E INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE - COMPILARE IN OGNI PARTE PER CIASCUN CAPO RINVENUTO MORTO

- 1: indicare la specie di ciascun capo ucciso (ad es: OVINO, BOVINO, CAPRINO, ASINO, CAVALLO, ecc)
- 2: indicare se trattasi di capo DI RAZZA (R) o METICCIO (M)
- 3: se DI RAZZA, indicare il nome della razza (es: FRISONA, PEZZATA ROSSA, RENDENA, BROGNA); se NON DI RAZZA, indicare l'attitudine (es: da latte, da carne, linea vacca/vitello, ecc); nel caso di ASINI, se NON di razza indicare se PESANTE (peso vivo adulto > 200 Kg) o LEGGERO (peso vivo adulto < 200 Kg)
- 4: indicare S se capo iscritto al Libro Genealogico di razza (in tal caso, andrà allegata copia del certificato di iscrizione), N se Non iscritto
- 5: indicare F se femmina, M se maschio
- 6: se nota, indicare la data di nascita; altrimenti indicare l'età in anni/mesi/giorni (es: 1 anno, 15 mesi, 30 giorni, ecc)
- 7: indicare S se femmina gravida, N se femmina non gravida
- 8: eventuali informazioni aggiuntive (es primipara, pluripara); se viene omissa uno dei dati richiesti, indicare qui il motivo.

DATA _____ FIRMA DEL VERBALIZZANTE _____



TABELLA RIEPILOGATIVA DEI DANNI RILEVATI ALLEGATA AL VERBALE N. _____ ENTE _____

3. CAPI DISPERSI

N. ORDINE	SPECIE ¹	DESCRIZIONE DEL CAPO ²	SESSO ³	DATA DI NASCITA/ETA' ³	GRAVIDA S/N ³	N. MARCA AURICOLARE ³	DATA DEL RINVENIMENTO ⁴	STATO ⁵
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

NOTE E INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE:

- 1: indicare la specie di ciascun capo dichiarato disperso (ad es: OVINO, BOVINO, CAPRINO, ASINO, CAVALLO, ecc)
- 2: se non sono noti i dati precisi dei capi dispersi, inserire qui la descrizione più dettagliata possibile (es agnello appena nato; femmina gravida, ecc)
- 3: inserire i dati del capo disperso, se noti, seguendo le indicazioni delle tabelle precedenti
- 4: se il capo viene rinvenuto successivamente , integrare la tabella indicando la data del rinvenimento e
- 5: lo stato in cui viene rinvenuto l'animale (es: illeso, ferito, morto); se ferito o morto, compilare il relativo riquadro di rilievo capi morti/feriti, da allegare al verbale

DATA _____

FIRMA DEL VERBALIZZANTE _____



TABELLA RIEPILOGATIVA DEI DANNI RILEVATI ALLEGATA AL VERBALE N. _____ / _____ ENTE _____

4. DANNI MATERIALI / ALTRI DANNI (descrivere)

ALLEGATI :

DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA

ALTRA DOCUMENTAZIONE (descrivere) _____

DATA _____

FIRMA DEL VERBALIZZANTE _____



RILIEVI SUI CAPI PREDATI – FOGLI AGGIUNTIVI CAPI MORTI

(compilare per ciascun capo oggetto di attacco, seguendo il numero d'ordine riportato nella tabella riepilogativa allegata al verbale)

CAPO MORTO N. _____

Stato di conservazione della carcassa: appena morto fresca inizio decomposizione
 avanzato stato di decomposizione mummificata/solo resti ossei

Grado di consumo della carcassa: non consumata poco consumata (parti consumate _____)
 consumo medio (parti consumate _____)

molto consumata (parti residue _____) solo resti ossei

Segni di aggressione in vita:

Morsi in posizione _____ (distanza canini, se ben misurabile _____ cm)
 Graffi posizione _____ Altro _____
 Versamenti ematici sottocute posizione _____

Individuazione della causa presunta di morte:

Predazione evidente da Lupo Canide Cane domestico Orso Altro _____
 Predazione possibile da Lupo Canide Cane domestico Orso Altro _____
 Altra probabile causa di morte _____
 Indeterminabile

Destinazione della carcassa: smaltimento interrimento in loco altro _____

Allegati fotografici n. _____ (allegare immagini nominate in successione come M1_1, M1_2, ecc)

CAPO MORTO N. _____

Stato di conservazione della carcassa: appena morto fresca inizio decomposizione
 avanzato stato di decomposizione mummificata/solo resti ossei

Grado di consumo della carcassa: non consumata poco consumata (parti consumate _____)
 consumo medio (parti consumate _____)

molto consumata (parti residue _____) solo resti ossei

Segni di aggressione in vita:

Morsi in posizione _____ (distanza canini, se ben misurabile _____ cm)
 Graffi posizione _____ Altro _____
 Versamenti ematici sottocute posizione _____

Individuazione della causa presunta di morte:

Predazione evidente da Lupo Canide Cane domestico Orso Altro _____
 Predazione possibile da Lupo Canide Cane domestico Orso Altro _____
 Altra probabile causa di morte _____
 Indeterminabile

Destinazione della carcassa: smaltimento interrimento in loco altro _____

Allegati fotografici n. _____ (allegare immagini nominate in successione come M1_1, M1_2, ecc)



CAPO MORTO N. _____

Stato di conservazione della carcassa: appena morto fresca inizio decomposizione

avanzato stato di decomposizione mummificata/solo resti ossei

Grado di consumo della carcassa: non consumata poco consumata (parti consumate _____)

_____ consumo medio (parti consumate _____)

molto consumata (parti residue _____) solo resti ossei

Segni di aggressione in vita:

Morsi in posizione _____ (distanza canini, se ben misurabile _____ cm)

Graffi posizione _____ Altro _____

Versamenti ematici sottocute posizione _____

Individuazione della causa presunta di morte:

Predazione evidente da Lupo Canide Cane domestico Orso Altro _____

Predazione possibile da Lupo Canide Cane domestico Orso Altro _____

Altra probabile causa di morte _____

Indeterminabile

Destinazione della carcassa: smaltimento interramento in loco altro _____

Allegati fotografici n. _____ (allegare immagini nominate in successione come M1_1, M1_2, ecc)

CAPO MORTO N. _____

Stato di conservazione della carcassa: appena morto fresca inizio decomposizione

avanzato stato di decomposizione mummificata/solo resti ossei

Grado di consumo della carcassa: non consumata poco consumata (parti consumate _____)

_____ consumo medio (parti consumate _____)

molto consumata (parti residue _____) solo resti ossei

Segni di aggressione in vita:

Morsi in posizione _____ (distanza canini, se ben misurabile _____ cm)

Graffi posizione _____ Altro _____

Versamenti ematici sottocute posizione _____

Individuazione della causa presunta di morte:

Predazione evidente da Lupo Canide Cane domestico Orso Altro _____

Predazione possibile da Lupo Canide Cane domestico Orso Altro _____

Altra probabile causa di morte _____

Indeterminabile

Destinazione della carcassa: smaltimento interramento in loco altro _____

Allegati fotografici n. _____ (allegare immagini nominate in successione come M1_1, M1_2, ecc)



RILIEVI SUI CAPI PREDATI – FOGLI AGGIUNTIVI CAPI FERITI

(compilare per ciascun capo oggetto di attacco, seguendo il numero d'ordine riportato nella tabella riepilogativa allegata al verbale)

CAPO FERITO N. _____

Lesioni causate direttamente dal predatore (descrivere) _____

Predatore individuato: Lupo Canide Cane domestico Orso Altro _____

Lesioni da altre cause (descrivere) _____

(causa) _____

Prognosi del veterinario (allegare certificato): cure non necessarie terapia medica

altra terapia _____ Altro _____

Eutanasia immediata

Morto successivamente in data _____

Soppresso successivamente in data _____

Allegati fotografici n. _____ (allegare immagini nominate in successione come F1_1, F1_2, ecc)

NOTE: _____

CAPO FERITO N. _____

Lesioni causate direttamente dal predatore (descrivere) _____

Predatore individuato: Lupo Canide Cane domestico Orso Altro _____

Lesioni da altre cause (descrivere) _____

(causa) _____

Prognosi del veterinario (allegare certificato): cure non necessarie terapia medica

altra terapia _____ Altro _____

Eutanasia immediata

Morto successivamente in data _____

Soppresso successivamente in data _____

Allegati fotografici n. _____ (allegare immagini nominate in successione come F1_1, F1_2, ecc)

NOTE: _____



CAPO FERITO N. _____

Lesioni causate direttamente dal predatore (descrivere) _____

Predatore individuato: Lupo Canide Cane domestico Orso Altro _____

Lesioni da altre cause (descrivere) _____

(causa) _____

Prognosi del veterinario (allegare certificato): cure non necessarie terapia medica

altra terapia _____ Altro _____

Eutanasia immediata

Morto successivamente in data _____

Soppresso successivamente in data _____

Allegati fotografici n. _____ (allegare immagini nominate in successione come F1_1, F1_2, ecc)

NOTE: _____

CAPO FERITO N. _____

Lesioni causate direttamente dal predatore (descrivere) _____

Predatore individuato: Lupo Canide Cane domestico Orso Altro _____

Lesioni da altre cause (descrivere) _____

(causa) _____

Prognosi del veterinario (allegare certificato): cure non necessarie terapia medica

altra terapia _____ Altro _____

Eutanasia immediata

Morto successivamente in data _____

Soppresso successivamente in data _____

Allegati fotografici n. _____ (allegare immagini nominate in successione come F1_1, F1_2, ecc)

NOTE: _____