



**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 (CHE PRESENTA DOMANDA DI INDENNIZZO)**

Cognome e Nome (titolare) \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Ragione sociale e nome Azienda \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_ C.F. aziendale \_\_\_\_\_  
Sede aziendale: via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Se non presente, rappresentato al presente sopralluogo da:  
Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Ruolo/Qualifica \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**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'jnlro 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 \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Qualifica/Ruolo \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Qualifica/Ruolo \_\_\_\_\_

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  UTM 32N – ED50  GAUSS BOAGA W – ROMA 1940  altro: \_\_\_\_\_

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 (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  interrimento 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) \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_



**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)

**EVENTUALI DICHIARAZIONI O OSSERVAZIONI AGGIUNTIVE DA PARTE 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

FIRMA DELL'ALLEVATORE  
(O SUO RAPPRESENTANTE)

- 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 DAMNI RILEVATI ALLEGATA AL VERBALE N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ENTE \_\_\_\_\_

## 1. CAPI MORTI

N. ORDINE	SPECIE <sup>1</sup>	R/M <sup>2</sup>	RAZZA/ATTITUDINE <sup>3</sup>	ISCRITTA LG S/N <sup>4</sup>	SESSO	DATA DI NASCITA/ETA' <sup>6</sup>	GRAVIDA S/N <sup>7</sup>	N. MARCA AURICOLARE	NOTE <sup>8</sup>
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 omesso uno dei dati richiesti, indicare qui il motivo.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL VERBALIZZANTE \_\_\_\_\_



TABELLA RIEPILOGATIVA DEI DAMNI RILEVATI ALLEGATA AL VERBALE N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ENTE \_\_\_\_\_

**2. CAPI FERITI**

N. ORDINE	SPECIE <sup>1</sup>	R/M <sup>2</sup>	RAZZA/ATTITUDINE <sup>3</sup>	ISCRITTA LG S/N <sup>4</sup>	SESSO	DATA DI NASCITA/ETA' <sup>6</sup>	GRAVIDA S/N <sup>7</sup>	N. MARCA AURICOLARE	NOTE <sup>8</sup>
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 <sup>1</sup>	DESCRIZIONE DEL CAPO <sup>2</sup>	SESSO <sup>3</sup>	DATA DI NASCITA/ETA' <sup>3</sup>	GRAVIDA S/N <sup>3</sup>	N. MARCA AURICOLARE <sup>3</sup>	DATA DEL RINVENIMENTO <sup>4</sup>	STATO <sup>5</sup>
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)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

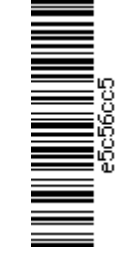
---

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)

pag. 3/M\_\_\_\_\_



e5c56cc5



**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)



**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) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

