



## "Ambito Territoriale di Caccia "Vomano"

### Modulo di intervento a seguito di segnalazione danni da cinghiale

ALL'A. T.C. "VOMANO-FINO"

Via Livorno, 2

64020 Castelnuovo Vomano (TE)

#### Oggetto: verbale di intervento

Intervento effettuato il giorno \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

Sui terreni di proprietà o in affitto del sig. \_\_\_\_\_

Alla presenza del selecontrollore/selecacciatore \_\_\_\_\_

Richiesta di intervento di prevenzione presentata il giorno \_\_\_\_\_

#### ESITO DELL'INTERVENTO

Tipologia di coltura per il quale si chiede l'intervento	Evidenza del danno (basso/medio/alto)	Specie presunta responsabile del danno	Note

Firma del selettore/selecontrollore

Firma dell' agricoltore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_