



## MODALITÀ PER LA PREPARAZIONE, LA CONSERVAZIONE E LA SPEDIZIONE DELLE ALI DI BECCACCIA

Dai soggetti prelevati durante la legale pratica dell'esercizio venatorio si provvede a recidere l'ala destra a livello dell'articolazione scapolo-omerale e ad essicarla.



Il sistema di essiccamento non è standardizzato: è sufficiente lasciare l'ala bloccata nella posizione desiderata attraverso l'ausilio di spille, chiodini o quant'altro disponibile, per ottenere un'apertura tra i 130° ed i 160°, su di una superficie asciutta (legno, polistirolo, cartone, ecc).



E' importante non rovinare la punta delle remiganti più lunghe. E' ovvio che questa operazione risulta migliore se la si compie con la beccaccia fresca (non surgelata). Dopo circa una settimana di essiccazione l'ala è pronta.

Introdurre l'ala in una busta di dimensione A4 (utilizzare una busta per ogni ala). Per ogni ala il cacciatore deve compilare la: **“SCHEDA DATI BECCACCIA” (mostrata in seguito)**. Questa scheda, ovviamente, va allegata alla singola busta contenente l'ala (si consiglia di incollarla o spillarla alla busta).

Come previsto dal vigente Calendario Venatorio Regionale 2018-2019 (Capo D), **entro il 20 febbraio**, le buste contenenti le singole ali con le relative **schede dati beccaccia** (una per ogni ala) devono essere recapitate presso la sede dell'ATC Pescara, consegnate a mano oppure spedite al seguente indirizzo:

**Ambito Territoriale di Caccia “Pescara” Piazza Italia, 30 – 65121 – PESCARA (PE).**



## SCHEDA DATI BECCACCIA

(Incollare o spillare alla singola busta contenente l'ala. Nel caso dell'invio di più ali da parte di un singolo cacciatore compilare il campo "Dati del Cacciatore" una sola volta)

Spett.le  
ATC Pescara  
Piazza Italia, 30  
65121 – PESCARA (PE)

STAGIONE VENATORIA \_\_\_\_\_

### **Dati del Cacciatore:**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo completo \_\_\_\_\_

Tel (preferibilmente cellulare) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### **Dati della Beccaccia:**

Campione n° \_\_\_\_\_

Data cattura \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Regione \_\_\_\_\_

Peso (gr.) \_\_\_\_\_

Sesso (solo se eseguita autopsia) \_\_\_\_\_

**Note e Osservazioni:**