

MODULO 2

VERBALE DI INTERVENTO

Intervento effettuato il giorno _____ nel Comune di _____

ZONA INTERVENTO (indicare il nome della squadra assegnataria della zona)

Sui terreni di proprietà o in affitto del Sig. _____

Alla presenza del selecontrollore _____

Tipologia Coltura per cui si richiede l'intervento	
---	--

ESITO DEL SOPRALLUOGO

1. Abbattimento effettuato
2. N° e tipologia dei cinghiali abbattuti (A/G-M/F) _____
3. nessun abbattimento effettuato per le seguenti motivazioni:

Firma del Selecontrollore

Firma del proprietario o conduttore
dei terreni si cui ricade l'intervento