**ALLEGATO 2 - CINGHIALI Piano regionale di monitoraggio nella fauna selvatica Emilia-Romagna – 2021/2022**

*(da utilizzare per cinghiali deceduti)*

Data del prelievo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e recapito segnalatore:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ente di appartenenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Località del ritrovamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.:\_\_\_\_

Stato di conservazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Coord. Geog. WGS84: Lat: \_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Long:\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

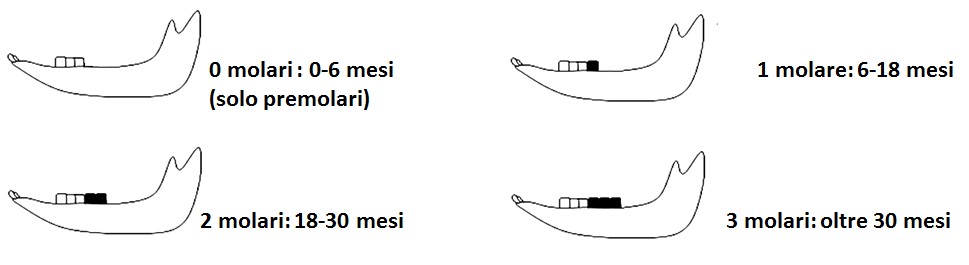
Soggetto: morto per incidente stradale morto per altra causa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N. camp.** | **Tipo campione prelevato** | **Età °**  (0-6mesi / 6-18 mesi / 18-30 mesi / > 30 mesi) | **Sesso\*** |
| **1** | Milza Sangue Carcassa Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

\*Campo da compilare obbligatoriamente

°Per la determinazione dell’età rilevare sulla mandibola il numero di molari; tali denti, che in senso antero-posteriore occupano le

posizioni dal 4° al 6° posto, si distinguono per avere due file di cuspidi (punte):



Segni clinici rilevati:

imbrattamento perineo sintomatologia nervosa (perdita equilibrio, comportamento alterato)

malformazioni scheletriche lesioni della cute: descrivere\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

scolo nasale

Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oltre alle analisi previste per i cinghiali dal piano di monitoraggio regionale (allegato 2/bis), si richiede:

⌧ PSA brucellosi (utero,testicoli,milza) tubercolosi (lesioni) Influenza suina da polmoni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di invio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB per accettazione IZSLER: vedere istruzioni per accettazione campioni Piano PSA.**

Di norma ciascun cinghiale deve essere conferito a IZSLER accompagnato da una specifica scheda SINVSA per “Sorveglianza Peste Suina Africana nei Suini Selvatici” stampata precompilata dal veterinario USL. I campioni devono essere registrati singolarmente in DARWin ciascuno con codice della relativa scheda SINVSA (o codice a barre). **Inviare sempre copia della scheda e/o del presente verbale al SEER.**