**ALLEGATO 1**

**Piano regionale di monitoraggio nella fauna selvatica Emilia Romagna 2021-22**

**SCHEDA CONFERIMENTO CAMPIONI – CINGHIALI e VOLPI ABBATTUTI/CACCIATI**

Data di prelievo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Località del prelievo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_

Coordinate geografiche WGS84: Lat: \_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; Long: \_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Specie animale**: Cinghiale Volpe **Stato dei campioni**: Refrigerati Congelati

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N. camp.** | **Tipo campione prelevato** | **Identificazione campione****Sesso / età (anni)** |
| **1** |  Diaframma, muscolo arto anteriore, lingua Altro muscolo  Sangue Carcassa Milza utero testicoli  Linfonodi sottomandibolari Testa Lobo apicale polmoni |  |
| **2** |  Diaframma, muscolo arto anteriore, lingua Altro muscolo  Sangue Carcassa Milza utero testicoli  Linfonodi sottomandibolari Testa Lobo apicale polmoni |  |
| **3** |  Diaframma, muscolo arto anteriore, lingua Altro muscolo  Sangue Carcassa Milza utero testicoli  Linfonodi sottomandibolari Testa Lobo apicale polmoni |  |
| **4** |  Diaframma, muscolo arto anteriore, lingua Altro muscolo  Sangue Carcassa Milza utero testicoli  Linfonodi sottomandibolari Testa Lobo apicale polmoni |  |
| **5** |  Diaframma, muscolo arto anteriore, lingua Altro muscolo  Sangue Carcassa Milza utero testicoli  Linfonodi sottomandibolari Testa Lobo apicale polmoni |  |
| **6** |  Diaframma, muscolo arto anteriore, lingua Altro muscolo  Sangue Carcassa Milza utero testicoli  Linfonodi sottomandibolari Testa Lobo apicale polmoni |  |
| **7** |  Diaframma, muscolo arto anteriore, lingua Altro muscolo  Sangue Carcassa Milza utero testicoli  Linfonodi sottomandibolari Testa Lobo apicale polmoni |  |
| **8** |  Diaframma, muscolo arto anteriore, lingua Altro muscolo  Sangue Carcassa Milza utero testicoli  Linfonodi sottomandibolari Testa Lobo apicale polmoni |  |

Nome e cognome di chi ha effettuato il prelievo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Istituto Zooprofilattico Sperimentale di consegna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si richiedono le seguenti analisi:

 esame parassitologico per trichinella sul muscolo (conferire sempre **almeno 50 gr di muscolo** per ciascun animale)

 esame sierologico per PSC e MA sul sangue

 ricerca Tubercolosi da linfonodi sottomandibolari

 ricerca Brucellosi da milza e utero / testicoli

 ricerca Influenza suina da polmoni ricerca Leishmaniosi

 altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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