






SCHEDA RIEPILOGATIVA DEI PRELIEVI DEL CAMOSCIO S.V.25/26 DEL COMPRENSORIO DI CACCIA N°

| ID | DATA PRELIEVO | COMUNE | COORD. X (N) | COORD. Y (E) | N° FASCETTA | SESSO M/F | SV. DENTATURA A/B/C | CLASSE D'ETA' ISPRA | DATA RIELIEVO | RILEVATORE | PESO INTERO | PESO EVISCERATO | LTT (cm) | CT (cm) | AG (cm) | LG-dx(cm) | LG-sx(cm) | LC (cm) | VERIFICA DELLA POLIZIA PROVINCIALE SI/NO | NOTE |
|--------------------------------|------------------|--------|--------------|--------------|-------------|--------------|------------------------|---------------------------|------------------|------------|----------------|--------------------|----------|---------|---------|-----------|-----------|---------|--|------|
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DAL 15 DICEMBRE AL 31 DICEMBRE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

* Per le coordinate basta prendere quelle di google maps o whatsapp inviate al Responsabile Ungulati del comprensorio e Polizia Provinciale

Tabella 10 - Stadi di sviluppo della dentatura.

| SPECIE | Stadio | Descrizione |
|--|--------|--|
|  | A | Entro l'anno di nascita |
| | B | Dentatura definitiva pochissimo usurata (12 - 24 mesi) |
| | C | Dentatura definitiva |
|  | A | Entro l'anno di nascita |
| | B | Dentatura definitiva non completa (12 - 30/31 mesi) |
| | C | Dentatura definitiva |
|  | A | Entro l'anno di nascita |
| | B | Dentatura definitiva non completa (12 – 24/25 mesi) |
| | C | Dentatura definitiva |
|  | A | Entro i 6 mesi di età (striato) |
| | B | Dentatura definitiva non completa (12 - 36/38 mesi) |
| | C | Dentatura definitiva |
|  | A | Entro l'anno di nascita |
| | B | Dentatura definitiva non completa (12 – 43/46 mesi) |
| | C | Dentatura definitiva |