ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE
DEL PIEMONTE, LIGURIA E VALLE D'AOSTA
Via Bologna 148 – 10154 Torino

CONVENZIONE Regione Piemonte ricerca Trichinella – CINGHIALI cacciati

DATA PRELIEVO: ..... **A.S.L. CN1 VERBALE N. .....**

LUOGO PRELIEVO: (indirizzo) .....

COMUNE:..... PROVINCIA **CN**

ATC CN1 ..... ENTE .....

Latitudine WGS84 (facoltativo): ..... Longitudine WGS84 (facoltativo): .....

❒ - **Animale cacciato in stagione venatoria** ❒ - **Animale cacciato in piano straordinario**

TIPO CAMPIONE: diaframma/muscolo

MODALITÀ DI CONSERVAZIONE CAMPIONE: ❒ **Refrigerato** ❒ **Congelato**

Annotazioni anamnestiche / osservazioni: .....

.....

Cognome e Nome del cacciatore: .....

Telefono: ..... E Mail: .....

UTENTE: ASL – SVET AREA **.....** – DISTRETTO.....
Richiedente Veterinario: .....

Timbro e firma:

Campione N°	**IDENTIFICATIVO CAPO**

Data .....

Firma del Prelevatore

.....