

WEST NILE DISEASE – USUTU
PIANO DI SORVEGLIANZA E PROTOCOLLO OPERATIVO

SCHEDA W02

**Sorveglianza su uccelli stanziali appartenenti a specie “sinantropiche”
e sulla mortalità negli uccelli selvatici**

Comune _____ Provincia Oristano

Data di ritrovamento/cattura: _____ Codice gabbia corvidi: _____

Località di ritrovamento/cattura: _____

Coordinate geografiche della località di ritrovamento/cattura ²:

Latitudine: |_|_|. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N

Longitudine |_|_|. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| E

Specie animale rinvenuta¹:

- Cornacchia grigia (*Corvus corone cornix*)
- Gazza (*Pica pica*) -
- Ghiandaia (*Garrulus glandarius*)
- Altra specie _____

Tipo di Sorveglianza:

- Sorveglianza attiva (animali abbattuti/catturati)
- Sorveglianza passiva (animali trovati morti)

ID	MATERIALE INVIATO
	<input type="checkbox"/> RENE <input type="checkbox"/> CUORE <input type="checkbox"/> CERVELLO <input type="checkbox"/> MILZA <input type="checkbox"/> OMOGENATO (<input type="checkbox"/> Rene <input type="checkbox"/> Cuore <input type="checkbox"/> Cervello <input type="checkbox"/> Milza) c-DNA (<input type="checkbox"/> Rene <input type="checkbox"/> Cuore <input type="checkbox"/> Cervello <input type="checkbox"/> Milza) <input type="checkbox"/> RNA (<input type="checkbox"/> Rene <input type="checkbox"/> Cuore <input type="checkbox"/> Cervello <input type="checkbox"/> Milza) <input checked="" type="checkbox"/> <u>INTERA CARCASSA</u>

Materiale consegnato alla ASL dal Sig. _____ Tel. _____

in data _____ Ente di appartenenza: _____

Firma del Veterinario ASL Oristano

¹Utilizzare una scheda per ogni capo abbattuto e campionato (Determinazione RAS n. 459 del 29.03.2024)

Riportare il nome latino della specie dove non espressamente indicato

²Esprimere latitudine e longitudine in gradi decimali utilizzando il sistema WGS84