



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Allegato n. 1 bis alla Delib.G.R. n. 19/31 del 12.5.2010

**Verbale di accertamento dei danni da gruccioni (*Merops apiaster*) agli apiari.
Direttiva risarcimento danni provocati dalla fauna selvatica alle
produzioni agricole e zootecniche - Art. 4, comma 4, lettera b)**

1. DATI IDENTIFICATIVI SOPRALLUOGO

Data ___/___/___ Ore _____ Comune _____
Prov. _____
Località _____ Coordinate _____
A.S.L. _____ Distr. _____ Vet. A.S.L. _____
Com. Staz. Forestale e di V.A. _____

2. SEGNALAMENTO

Apicoltore _____ Ragione sociale _____
Consistenze: Arnie n. _____ (_____) Nuclei n. _____ (_____)
Denuncia possesso (L.R.30/85): Arnie n. _____ (_____) presso l'A.S.L. _____ il ___/___/___
Data di inizio predazione ___/___/___
Stagione: Normale Siccitosa Piovosa
Località singole postazioni (agro del Comune di _____):
_____(_____), _____(_____),
_____(_____), _____(_____),
_____(_____), _____(_____),



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

3. NOTIZIE RELATIVE AGLI APIARI

Presenza _____ di _____ malattie _____ infettive:

Presenza _____ di _____ malattie _____ infestive:

Sistemi di lotta e/o prevenzione delle malattie infettive/infestive:

Possibilità di abbeverata: Naturale _____ Artificiale (secchi, bidoni ecc.)

Numero di postazioni: _____

Numero di arnie per postazione: _____

Densità di popolazione per arnia: Normale Diminuita

Numero di smielature:

1°) mese di _____: miele di

2°) mese di _____: miele di

3°) mese di _____: miele di

4°) mese di _____: miele di

Effettua nomadismo: SI NO

Esistono altri apicoltori in zona: SI NO

Arnie presenti in un raggio di 5 Km oltre a quelle in considerazione: _____



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

4. NOTIZIE RELATIVE AI GRUCCIONI

Presenza dei gruccioni (Merops apiaster) SI NO

Sito più vicino di nidificazione: Km _____ in località

Colonia Numerosa: SI NO

Arrivo dei gruccioni mese

di _____

Migrazione dei gruccioni mese di

Ora del giorno in cui l'attività predatoria dei gruccioni è maggiore:

Mese in cui l'attività predatoria è maggiore: _____

Segnalazioni faunistiche precedenti:

_____ periodo _____

5. CONCLUSIONI

Il danno è da attribuire ai gruccioni? SI NO

Considerazioni:

Altre cause che hanno contribuito ad arrecare danno alle famiglie:



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

6. MISURE PREVENTIVE

adottate: _____

Misure preventive prescritte: Spostare le postazioni ad almeno 3 Km di distanza dai siti di nidificazione della colonia dei gruccioni
 Creare postazioni di almeno 50 arnie
 Altro

7. ALLEGATI

Si allega la seguente documentazione:

Fotografie

Altri certificati veterinari

Altro _____.

8. CONSIDERAZIONI DEL RICHIEDENTE

Il sopralluogo si è svolto in presenza del Sig. _____

in qualità di _____ e desidera fare le seguenti considerazioni:

Firma _____.

9. DATA, FIRMA E NUMERO DI PROTOCOLLO

PROTOCOLLO NUMERO _____ / _____ DEL _____ / _____ / 200_____

Il Veterinario ASL

_____, li _____ / _____ / 20_____.