

PIANO DI CONTROLLO DELLA CORNACCHIA GRIGIA

Annualità 2025

SCHEDA GIORNALIERA DEGLI ABBATTIMENTI

Nome dell'Agricoltore/Conduuttore del fondo agricolo _____

Data dell'abbattimento cornacchie _____ Orario _____

Località dell'abbattimento _____ Comune di _____

Numero delle cornacchie abbattute _____

Modalità di smaltimento delle carcasse animali:

Sotterramento in località _____, Comune _____

Coordinate geografiche _____

Stoccaggio presso _____

Altro (specificare): _____

Firma del Conduuttore
