



Settore _____
Ufficio _____

PIANO DI CONTROLLO DEL COLOMBO (*Columba livia forma domestica*)

Periodo di validità: _____

ALLEGATO 3

SCHEDA DI MONITORAGGIO – UTILIZZO GABBIE-TRAPPOLA

Comune: _____

Numero autorizzazione: _____

Campo	Compilazione
Località	
Data attivazione	
Data disattivazione	
Verifica giornaliera effettuata	☐ Sì ☐ No
Numero colombi catturati	
Presenza specie non target	☐ No ☐ Sì (specificare)
Modalità rilascio specie non target	

Osservazioni:

Operatore incaricato

Nome e cognome _____

Firma _____ Data _____