



Settore _____
Ufficio _____

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

Periodo di validità: _____

ALLEGATO 4

SCHEMA DI MONITORAGGIO – INTERVENTI IN AMBITO AGRICOLO

Campo	Compilazione
Comune	
Azienda agricola	
Coltura interessata	
Fase colturale	☐ Semina ☐ Crescita ☐ Maturazione
Data intervento	
Metodo utilizzato	☐ Ecologico ☐ Abbattimento
Periodo intervento	☐ 1 ott – 31 gen ☐ Fuori periodo
Numero di colombi avvistati / stimati	
Numero di colombi abbattuti	
Danno verificato	☐ Sì ☐ No

Osservazioni:

Responsabile dell'intervento

Nome e cognome _____

Firma _____ Data _____