



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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Il Veterinario ASL

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.