



**SCHEDA RILEVAMENTO AVIFAUNA
AVVISTAMENTO O ANIMALE FERITO**



USTICA li _____

Il Sig. _____ cell: _____ in data _____ ore _____

in località _____

(per ricevere notizie future sull' animale avvistato/ferito inserire l' email _____)

HA AVVISTATO () HA RINVENUTO FERITO ()

n. _____ esemplare/i della specie _____

foto n. _____ () allegate ; () inviate per email a: tgpc@provincia.palermo.it

NOTA BENE:

nel caso di animale ferito contattare con urgenza l'Ente Gestore* e compilare anche di seguito :

consegnato per un primo soccorso al sig. _____

nella qualità di : Ente Gestore (); Volontario Referente E. G./C.R. () ; Guardia Venatoria Ustica ()

***ENTE GESTORE R.N.O. ISOLA DI USTICA**

Sede RNO: Piazza Capitano Vito Longo Ustica- Tel: 0918449598 Sig. Pasquale Pirrone 3204319637

Ufficio Direzione RNO Via S. Lorenzo Palermo Dr. Amelia Giordano 3204319630- Sig. Salvatore Tomasino 3204319652

Durante gli orari di chiusura degli uffici della RNO: Guardia Venatoria Ustica Sig. Francesco Pecora 3318677352; Volontario Referente Ente Gestore-Centro Recupero Dr. Patrizia Lupo 3286381606.

Da compilare successivamente a cura dell'Ente Gestore RNO ISOLA DI USTICA

Scheda n. _____

L'animale è stato consegnato per le definitive cure del caso in data _____ alle ore _____

dal sig. _____ presso il **Centro Regionale Recupero Fauna Selvatica Ficuzza :**

per ricevuta _____

Diagnosi animale ferito comunicata dal Centro Regionale Recupero Fauna Selvatica Ficuzza con nota/mail/fax del _____

Animale non rilasciabile ()

In attesa di possibile rilascio () evidenza al _____

NOTE: