

Richiesta di assegnazione in comodato gratuito di una Bat Box
Progetto Bat Box

Al Comune di Pieve Ligure
Via Roma 54
16030 Pieve Ligure

Cognome		Nome	
---------	--	------	--

E-mail		Recapito telefonico	
--------	--	---------------------	--

Indirizzo

Via/p.za		n.	
----------	--	----	--

Comune	PIEVE LIGURE	Provincia	GE
--------	--------------	-----------	----

Caratteristiche tecniche sul posizionamento bat-box

Altezza dal suolo (m)		e dal piano di calpestio (m)	
-----------------------	--	------------------------------	--

Esposizione		Ore di sole		Quota s.l.m.	
-------------	--	-------------	--	--------------	--

Mapp. del luogo di installazione	Foglio		Mapp. dell'edificio e/o terreno	Foglio
----------------------------------	--------	--	---------------------------------	--------

Vicinanza a specchi/corsi d'acqua con diametro/larghezza superiore a 1,5 m*

1 - 20 m	<input type="checkbox"/>
21 - 100 m	<input type="checkbox"/>
101 - 400 m	<input type="checkbox"/>
oltre 400 m	<input type="checkbox"/>

Vicinanza a piazze alberate/parchi/boschi*

1 - 20 m	<input type="checkbox"/>
21 - 100 m	<input type="checkbox"/>
101 - 400 m	<input type="checkbox"/>
oltre 400 m	<input type="checkbox"/>

o ad albero isolato*

*indicare con una "X" il riquadro corrispondente alla distanza

Presenza attuale di rifugi con pipistrelli nei dintorni

Presenza storica di rifugi con pipistrelli nei dintorni

SI/NO

Il sottoscritto si impegna a trasmettere la scheda di monitoraggio prevista per la raccolta dei dati di installazione che verranno elaborati dal gruppo di esperti del Museo di Storia Naturale di Firenze.

Pieve Ligure li

In fede