

# Selezione Club Italiano Schnauzer & Pinscher - razza Schnauzer

Nome: **DAKI-N DEI DEMONI NERI** ROI: **LO22160210**

NATO: **11/07/2022** COLORE: **NERO** Sesso:  M  F Taglia:  G  M  N CHIP: **380260102263562**

OCULOPATIE:  ESENTE  AFFETTO  NON DEFINITO  SOSPETTO TEST **CATARATTA**

ALLEVATORE: **ALLEVAMENTO DEI DEMONI NERI** PROPRIETARIO: **MARFELLA VINCENZO PIER PAOLO**

## GIUDIZIO GENERALE

In tipo	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Armonia	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Impronta sessuale	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Ossatura	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Rapp. Arti/Tronco	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

## MANTELLO

Colore	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<u>Tessitura</u>	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<u>Lunghezza</u>	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Pigmento	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Maschera (PS)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Ampiezza banda (PS)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Distribuz. colore (PS)	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Argento e focature	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

## TESTA

Rapp. Testa/Dorso	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<u>Rapp. Cranio/Muso</u>	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<u>Parallelismo</u>	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Stop	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<b>Cranio:</b>	
Conformazione	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Zigomi	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<u>Occipite</u>	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<u>Bozze frontali</u>	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

## Muso:

Larghezza	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<u>Inserimento</u>	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<b>Occhio:</b>	
Forma	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Posizione	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Colore	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Espressione	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

## Orecchie:

Portamento	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Attaccatura	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

## TRONCO

<b>Collo:</b>	
Lunghezza	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Forma	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Inclinazione	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Tegumento	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Garrese	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Linea dorsale	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Linea inferiore	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Lombi	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

## Groppa:

Lunghezza	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Inclinazione	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

## Coda:

Inserimento	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Portamento	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

Note \_\_\_\_\_

## Torace:

Sviluppo	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Profondità	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Larghezza	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Sterno	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

## ARTI E

### ANGOLAZIONI

Spalla (inclinazione)	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Rapp. scapolo omerale	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Gomiti	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Appiombi anteriori	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<u>Avambraccio</u>	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Metacarpo	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Piedi anteriori	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Coscia	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<u>Tibia</u> (proporzioni)	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<u>Garretti</u>	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Appiombi posteriori	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Angolazioni post.	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<u>Armonia Ant./Post.</u>	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

## ANDATURA

Anteriore	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Posteriore	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<b>Laterale:</b>	
Allungo	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Spinta	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Linea dorsale	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

## CARATTERE E

### ATTITUDINI

Socievolezza	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Equilibrio	<input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Temperamento	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Indiff. allo sparo	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Docilità	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
<i>- Solo per Giganti -</i>	
Reaz. alla minaccia	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Qualità della presa	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

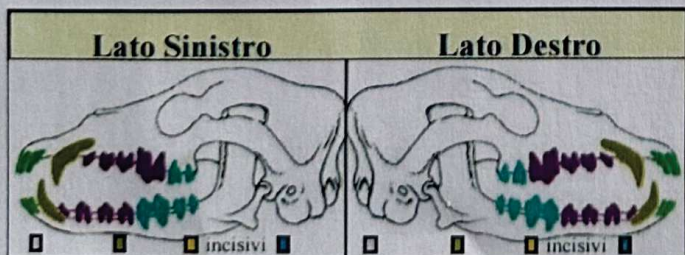
TSB:  PR  PS  Ins

## MISURAZIONI

Altezza al Garrese	<b>34</b>
Lunghezza Tronco A	<b>34</b>
Lunghezza Testa	<b>16</b>
Lunghezza Collo	<b>125</b>
Colore Occhi	<b>2A</b>
Larghezza Petto	<b>14,5</b>
Larghezza Cranio	<b>8,5</b>
Circonferenza Torace B	<b>48</b>
Indice corporale (A x 100 / B)	<b>70,83</b>
Peso	<b>7</b>

## GIUDIZIO SINTETICO FINALE

*Soggetto di buona qualità con eccellenti temperance e colore del mantello. Buon movimento*



Dentatura  A  B  C

Chiusura  A  B  C

*LEGGERO DISALLINEAMENTO  
DEGLI INCISIVI*

ESITO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> R
Morfologia	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B /
Carattere	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B /
HD	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
ED	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> BL <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2

## GIUDICI SELEZIONATORI

CALACE CARLO Firma

GROSSO CLEMENTE GIORGIO Firma

MARINO PIETRO Firma

Luogo **QUALIANO**

Data **30/11/2025**