

Verbale di Ispezione per il riconoscimento *Sito di produzione indenne* ai sensi del Piano di Azione *Bactrocera dorsalis* approvato con DGR 714/2022 per la tipologia

- **Magazzino**
- **Locale lavorazione**
- **Altro**

□ Prima richiesta

☐ Notifica di variazione

Vista l'istanza presentata in data ____/____/____ prot. _____

Visto l'incarico ricevuto dal Dirigente dell'UOD Servizio fitosanitario, i_ sottoscritt_ Ispettor_ fitosanitari_ – Agente fitosanitario _____, il giorno _____ ha/hanno eseguito un controllo fitosanitario presso:

RAGIONE SOCIALE _____	EVENTUALE CODICE RUOP _____
P. IVA _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Sede Legale via _____	Comune _____ Prov. (____)
Telefono _____	PEC _____ e-mail _____
☐ AZIENDA INDIVIDUALE ☐ SOCIETA' ☐ COOPERATIVA ☐ ALTRO _____	

☐ **Rappresentante Legale** ☐ **Titolare** _____ Nato il ____/____/____
Cognome e Nome
 Comune di nascita _____ Prov. (____) Residente via _____
 Comune _____ Prov. (____) C.A.P. ____-____-____ - C.F. ____-____-____-____-____-____-____-____-____-____

Sede operativa Comune _____ CAP _____ provincia _____ Frazione/ via _____ nr. _____ ricadente nella delimitazione dell'area infestata a <i>B. dorsalis</i> ai sensi del decreto dirigenziale 176 del 12 ottobre 2022
--

[illegible]

Tipologia di attività del Sito di produzione indenne

☐ Magazzino
 ☐ Locale lavorazione
 ☐ Altro

attinente alla:
 ☐ Produzione
 ☐ Commercio
 ☐ Centro di raccolta collettivo

☐ Centro di trasformazione
 ☐ Centro di spedizione

Frutti di specie ospite trattati:

Al momento del sopralluogo è presente il Sig. _____ in qualità di _____

La sede operativa è costituita da:

- ☐ piazzali
☐ magazzini
☐ locali lavorazione
☐ locali stoccaggio
☐ uffici
☐ altro (specificare) _____

Per l'esecuzione del controllo ufficiale viene effettuato il controllo:

- ✓ alle attrezzature, ai mezzi di trasporto, ai locali e agli altri luoghi sotto il loro controllo e relative adiacenze;
 - ✓ ai sistemi informatici di trattamento delle informazioni;
 - ✓ alle merci sotto il controllo della ditta
 - ✓ ai documenti e a tutte le altre informazioni pertinenti
- e viene fornita assistenza e collaborazione al personale ispettivo.

Nel corso dell'accertamento sono stati ispezionati visivamente i frutti presenti nei locali al fine di individuare la presenza di *B. dorsalis* e/o sintomi di altri organismi nocivi regolamentati.

Le ispezioni visive hanno riguardato:

- ☐ un campione rappresentativo _____
☐ tutti gli elementi di un determinato lotto/partita/altro (specificare _____)

Durante il sopralluogo si prende atto dei punti critici riportati nella relazione tecnica a firma di _____ allegata all'istanza / acquisita in sede di sopralluogo.

In base alle tipologie di prodotto trattato e alle caratteristiche tecnico strutturali dei locali sono stati individuati i seguenti punti critici con l'indicazione del grado di soddisfacimento:

- ☐ controllo dei frutti in entrata da parte di personale preventivamente formato compresi i pallet in legno (soddisfatto SI; NO);
☐ stoccaggio dei frutti anche in modo temporaneo in ambienti confinati e adeguatamente protetti (soddisfatto SI; NO);
☐ le porte di servizio, le finestre, i lucernari sono dotati di un'adeguata protezione con reti antinsetto (soddisfatto SI; NO);
☐ il ricambio dell'aria è assicurato attraverso aperture permanentemente protette piuttosto che attraverso le porte (soddisfatto SI; NO);
☐ i dispositivi di chiusura delle porte di ingresso funzionano adeguatamente (soddisfatto SI; NO);

- ☐ presenza di doppie porte, con rete anti-insetto (anticamera) negli ingressi a elevata percorrenza oppure barriere d'aria anti-insetto a lama d'aria con flusso compreso fra 5-12 cm di ampiezza ad una velocità minima di 8,13 m/s a 0,9 metri dal suolo) o altra soluzione idonea atta a prevenire l'introduzione di insetti (soddisfatto SI; NO);
- ☐ le protezioni alle porte si aprono verso l'esterno e sono dotate di sistemi di chiusura rapida (soddisfatto SI; NO);
- ☐ sono presenti dei cartelli in cui si ricorda di chiudere le porte (soddisfatto SI; NO);
- ☐ utilizzo di trappole attrattive gialle dentro il magazzino/locale lavorazione o stoccaggio (soddisfatto SI; NO);
- ☐ nei locali di lavorazione sono presenti trappole elettro luminose per insetti volanti con pannelli adesivi gialli da controllare almeno ogni settimana da personale tecnico (soddisfatto SI; NO);
- ☐ è presente un piano di disinfestazioni periodiche dei locali (soddisfatto SI; NO);
- ☐ gli scarti della frutta sono smaltiti quotidianamente (soddisfatto SI; NO);
- ☐ è assicurata la tracciabilità dei flussi commerciali al fine di garantire l'identità del prodotto e la sicurezza fitosanitaria dello stesso (soddisfatto SI; NO);
- ☐ è presente un'area buffer di almeno 20 metri attorno ai locali di lavorazione della frutta delle specie ospite nella quale vanno effettuate disinfestazioni periodiche che tengono conto delle specie presenti in zona e di quelle in magazzino (soddisfatto SI; NO);
- ☐ nell'area buffer è assicurata la pulizia e sono eliminate tutte le fonti di possibili infestazioni (frutti abbandonati accidentalmente, pedane sporche e accatastate ai muri, ecc.) (soddisfatto SI; NO);
- ☐ disponibilità di relazione tecnica con l'indicazione della gestione complessiva del rischio legato a *B. dorsalis* (soddisfatto SI; NO)
- ☐ altro _____

Tracciabilità:

esiste un sistema ☐ Informatizzato ☐ Cartaceo ☐ Misto cartaceo / informatizzato

- ☐ che permette la conservazione e la consultazione delle singole registrazioni per almeno tre (3) anni solari
- ☐ che permette il trasferimento dei dati, inerenti determinate registrazioni, al Servizio fitosanitario della Regione Campania, su specifica richiesta, ai sensi dell'art. 69, comma 6 Reg. 2016/2031

che permette:

- ☐ l'individuazione dei lotti in lavorazione
- ☐ la registrazione della provenienza, giacenza, cessione dei singoli lotti/unità di vendita
- ☐ la registrazione di interventi sanificanti

L'operatore professionale, in qualità di soggetto richiedente il riconoscimento del sito indenne da *B. dorsalis*, anche attraverso il proprio Responsabile tecnico:

- ☐ dimostra di conoscere le modalità per l'effettuazione degli esami visivi per il riconoscimento dei sintomi ascrivibili a *B. dorsalis* e in caso dubbio è a conoscenza che i frutti sospetti vanno isolati in doppia busta sigillata, opportunamente conservata in luogo fresco e darne tempestiva comunicazione al Servizio fitosanitario regionale che adotterà i provvedimenti del caso
- ☐ dimostra di avere conoscenza delle pratiche ottimali, delle misure fitosanitarie e delle altre azioni richieste per prevenire la presenza e la diffusione dell'organismo nocivo in questione

GIUDIZIO CONCLUSIVO

Dalle risultanze di quanto sopra esposto si esprime parere

☐ favorevole ☐ non favorevole

al riconoscimento di sito di produzione indenne per la tipologia

Per la tipologia

☐ Magazzino

☐ Locale lavorazione

☐ Altro

Non si procede al riconoscimento in quanto sono state rilevate le seguenti non conformità:

Le non conformità rilevate risultano essere:

☐ **Non sanabili** per cui si chiude il presente verbale con il diniego dell'istanza.

☐ **Sanabili** entro giorni _____ dal presente accertamento per cui si dispone che l'Operatore professionale comunichi al Servizio fitosanitario l'avvenuto adeguamento alle prescrizioni.

Viene notificato alla ditta che non possono essere movimentati i predetti frutti delle specie ospite al di fuori dell'area infestata fino a quando il Servizio fitosanitario non formalizza il riconoscimento del Sito di produzione indenne da *B. dorsalis*.

Data ____/____/____

Per notifica

L'OPERATORE PROFESSIONALE

Il gruppo ispettivo