

 Servizio Fitosanitario Regione Campania STAPA CePICA di _____		VERBALE ACCERTAMENTO TRIMESTRALE VIVAI PALME (da compilare per ogni Centro Aziendale)				
		Decisione della commissione 2007/365/CE del 25 maggio 2007 e sue modifiche DM - Misure di emergenza per il controllo del Punteruolo rosso della palma <i>Rhynchophorus ferrugineus</i> . Recepimento decisione della Commissione 2007/365/Ce e sue modifiche.				
ISPETTORE FITOSANITARIO		ISPEZIONE DEL		PER IL VIVAIO E' PRESENTE IL SIG.	IN QUALITA' DI	
RAGIONE SOCIALE			CODICE PRODUTTORE		CODICE CENTRO AZIENDALE	
					0 0	
UBICAZIONE del CENTRO AZIENDALE (Via o località)						
COORDINATE UTM DEL CENTRO AZIENDALE		Superficie Tot Ettari Are Cent		Comune	Provincia	
E	N					
APPEZZAMENTO PRODUTTIVO N° 01		IDENTIFICAZIONE DEL SITO DI PRODUZIONE PER LE SOTTOELENCALE SPECIE AFFERENTE AL SU INDICATO CENTRO AZIENDALE: (Comune, indirizzo, dati catastali, ecc.)				
COORDINATE UTM DELL'APPEZZAMENTO PRODUTTIVO						
E	N					
APPEZZAMENTO PRODUTTIVO N° 02		IDENTIFICAZIONE DEL SITO DI PRODUZIONE PER LE SOTTOELENCALE SPECIE AFFERENTE AL SU INDICATO CENTRO AZIENDALE: (Comune, indirizzo, dati catastali, ecc.)				
COORDINATE UTM DELL'APPEZZAMENTO PRODUTTIVO						
E	N					
APPEZZAMENTO PRODUTTIVO N° 03		IDENTIFICAZIONE DEL SITO DI PRODUZIONE PER LE SOTTOELENCALE SPECIE AFFERENTE AL SU INDICATO CENTRO AZIENDALE: (Comune, indirizzo, dati catastali, ecc.)				
COORDINATE UTM DELL'APPEZZAMENTO PRODUTTIVO						
E	N					
----- CONSISTENZA PIANTE PER APPEZZAMENTO PRODUTTIVO						
Appezzamento	N°	SPECIE	N. PIANTE CON Ø FUSTO SUP. 5 Cm e Inferiore a 40 cm	N. PIANTE CON Ø SUP. 40 Cm	TOTALE PIANTE x passaporto	N. PIANTE CON Ø FUSTO INF. 5 Cm
Appezzamento	1					
Appezzamento						
Appezzamento						
Appezzamento						
Appezzamento						
Appezzamento						
Appezzamento						
Appezzamento						

OSSERVAZIONI	PRESENZA DELL'ORGANISMO NOCIVO	SI ☐	NO ☐
	NOTE: _____ _____		
PROTOCOLLO FITOSANITARIO ADOTTATO PER LE PIANTE SENSIBILI Ø FUSTO SUP. 5 Cm E VALIDATO IN DATA: _____, DALL'ISPETTORE FITOSANITARIO: _____	PROTEZIONE FISICA	SI ☐	NO ☐
	NOTE: _____ _____		
	TRATTAMENTI CHIMICI	SI ☐	NO ☐
	NOTE: _____ _____		
	USO DI TRAPPOLE	SI ☐	NO ☐
NOTE: _____ _____			
IL RESPONSABILE FITOSANITARIO DEL VIVAIO DICHIARA DI ADOTTARE MISURE DI PROFILASSI ADEGUATE UTILIZZANDO PRODOTTI FITOSANITARI AUTORIZZATI		SI ☐	NO ☐
CADENZA DEGLI INTERVENTI GG.			

EVENTUALE PRELIEVO CAMPIONI	N.	NATURA CAMPIONE	ALTRE INFORMAZIONI (lotto, rif. Mappa o catastali ecc.)

PRESCRIZIONI -La ditta è tenuta ad osservare tutte le prescrizioni contenute:

- nella decisione della commissione 2007/365/CE del 25 maggio 2007, ed in particolare per gli spostamenti all'interno della Comunità deve accompagnare con un passaporto delle piante, rilasciato dal Servizio Fitosanitario Regionale, tutti i vegetali sensibili (specie ospiti con diametro del fusto alla base superiore ai 5 cm) secondo quanto stabilito dall'art.4 e dall'all.I punto 2;
- comunicare preventivamente allo STAPA CePICA - Servizio fitosanitario gli spostamenti delle piante di palme in entrata ed uscita dal vivaio;
- tenere le palme autorizzate con il Passaporto di sostituzione in lotti separati;
- adottare un protocollo tecnico atto a prevenire attacchi di Punteruolo rosso.

DICHIARAZIONI EVENTUALI DEL REFERENTE FITOSANITARIO

NOTE DEGLI ISPETTORI FITOSANITARI

Copia del presente verbale, redatto in n. 2 copie, viene consegnata al responsabile fitosanitario del vivaio

IL RESPONSABILE FITOSANITARIO DEL VIVAIO

L' ISPETTORE FITOSANITARIO