

| | | | |
|---|---|-----------------------------|-----------------------------|
| OSSERVAZIONI | PRESENZA DELL'ORGANISMO NOCIVO | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| | NOTE: _____ _____ | | |
| PROTOCOLLO FITOSANITARIO ADOTTATO PER LE PIANTE SENSIBILI Ø FUSTO SUP. 5 Cm | PROTEZIONE FISICA | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| | NOTE: _____ _____ | | |
| | TRATTAMENTI CHIMICI | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| | NOTE: _____ _____ | | |
| | USO DI TRAPPOLE | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| | NOTE: _____ _____ | | |
| | IL RESPONSABILE FITOSANITARIO DEL VIVAIO DICHIARA DI ADOTTARE MISURE DI PROFILASSI ADEGUATE UTILIZZANDO PRODOTTI FITOSANITARI AUTORIZZATI | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| | CADENZA DEGLI INTERVENTI GG. | | <input type="text"/> |

| 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.1 punto 2.
- _____

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

| RISULTANZE ACCERTAMENTO FINALE | DATA | APPEZZAMENTI PRODUTTIVI | | PRESENZA PUNTERUOLO ROSSO | | | RISPETTO PROTOCOLLO FITOSANITARIO | | |
|-----------------------------------|------|----------------------------|----|------------------------------|--|----|-----------------------------------|--|----|
| | | N° | 01 | SI | | NO | SI | | NO |
| | | N° | 02 | SI | | NO | SI | | NO |
| | | N° | 03 | SI | | NO | SI | | NO |
| Osservazioni | | | | | | | | | |

IL/I SOTTOSCRITT.. ISPETTOR.. FITOSANITARI _____, IN BASE ALLE RISULTANZE DELL'ACCERTAMENTO FINALE

PROPONE/PROPONGONO IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL PASSAPORTO PER LE SEGUENTI SPECIE SENSIBILI:

| 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 (non soggette a passaporto) |
|--------------|----|--------|---|----------------------------|----------------------------|---|
| Appezzamento | 1 | | | | | |
| Appezzamento | | | | | | |
| Appezzamento | | | | | | |
| Appezzamento | | | | | | |
| Appezzamento | | | | | | |
| Appezzamento | | | | | | |
| Appezzamento | | | | | | |
| Appezzamento | | | | | | |
| Appezzamento | | | | | | |
| Appezzamento | | | | | | |
| Appezzamento | | | | | | |
| Appezzamento | | | | | | |
| Appezzamento | | | | | | |
| Appezzamento | | | | | | |
| Appezzamento | | | | | | |
| Appezzamento | | | | | | |

NON PROPONE/PROPONGONO IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL PASSAPORTO PER I SEGUENTI MOTIVI: _____

PRESCRIZIONI

Con il presente verbale si notifica al responsabile del vivaio Sig. _____, l'obbligo di comunicare preventivamente allo STAPA CePICA di: _____ - Servizio fitosanitario, gli spostamenti delle piante di palme in entrata ed uscita.

Il Sig. _____, in qualità di _____ è a conoscenza che è obbligato a segnalare tempestivamente allo STAPA CePICA di: _____ - Servizio fitosanitario, l'eventuale presenza dell'organismo o suoi sintomi nel luogo di produzione **o nelle aree adiacenti.**

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

IL RESPONSABILE FITOSANITARIO DEL VIVAIO

ISPETTOR.. FITOSANITARI