Allegato 4) : NOTIFICA DI FINE ESECUZIONE INTERVENTI FITOSANITARI SU PALME INFESTATE DA PUNTERUOLO ROSSO

Al Servizio Fitosanitario Regionale
Sede di Pisa
Mail : nicola.musetti@regione.toscana.it

Al Comune di _____

OGGETTO: Notifica di fine esecuzione interventi fitosanitari su palme infestate da punteruolo rosso.

Il/La sottoscritt_ _____nat_ a _____ prov. ____

il _____ residente in _____ Comune_____
_____

prov. _____ Telefono _____

Mail_____

in qualità di proprietario/conduttore a qualsiasi titolo, di n. ____ palme

(specie:_____)

ubicate in via _____ Comune _____ prov. _____

con evidenti sintomi di infestazione da punteruolo rosso.

DICHIARA E NOTIFICA

che in data:_____ ha eseguito sulla/e palma/e infestata/e dal punteruolo rosso la seguente misura

fitosanitaria prescritta (*) con Verbale di accertamento fitosanitario n._____ del_____ :

A. Abbattimento e distruzione della/e propria/e palma/e in quanto definitivamente compromessa/e dall'infestazione del punteruolo rosso, con tutti gli oneri a proprio carico.
B. Risanamento della/e propria/e palma/e in quanto infestata/e ad uno stadio iniziale, con tutti gli oneri a proprio carico.

Gli interventi sono stati effettuati :

- in data _____, con inizio alle ore _____e fine alle ore _____
- dalla ditta _____, con sede in _____ ; telefono di riferimento _____

Nel caso di lavori effettuati da terzi, la corretta esecuzione dei lavori va attestata dalla ditta che ha effettuato i lavori.
Il sottoscritto si obbliga a comunicare a mezzo mail al Servizio Fitosanitario Regionale **entro e non oltre 7 giorni** dall'effettuazione, la conclusione degli interventi di cui sopra compilando il modulo in oggetto o con apposita autodichiarazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e/o eventuale documentazione comprovante la corretta esecuzione degli stessi secondo quanto stabilito dal Piano di Azione Regionale e dalla normativa vigente in materia.
Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ Il dichiarante

(luogo e data) _____

- **Barrare con una croce l'opzione prescelta.**

Tel. 050/8006224 - Fax 050/503220
http://www.regione.toscana.it
e-mail: nicola.musetti@regione.toscana.it