

## Allegato A2

Oggetto Lotta obbligatoria contro il cancro colorato del platano (*Ceratocystis fimbriata*) Dlgs 214/2005 del 19 agosto 2005, D.M. 29 febbraio 2012.

**Modalità di smaltimento del legname di platano infetto o sospetto d'infezione da Cancro colorato del platano (*Ceratocystis fimbriata*).**

### AI SERVIZIO FITOSANITARIO REGIONALE

Via A. Morrone, 48  
86035 LARINO CB  
tel e fax 0874 824617

**Proprietario o ditta esecutrice** \_\_\_\_\_

Si informa il Servizio in indirizzo che lo smaltimento del legname infetto relativo a n° \_\_\_\_quantità) platani ubicati in via/piazza \_\_\_\_\_ (in caso di filari specificare la chilometrica) ha subito il seguente tipo di smaltimento:

**distruzione tramite il fuoco sul luogo dell'abbattimento o in area appositamente individuata nei pressi, ma adeguatamente lontana da altri platani;**

indirizzo: \_\_\_\_\_

si invia in merito, entro 30 giorni dalla presente comunicazione, copia di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (modulo A4)

**incenerimento mediante combustione in impianti quali inceneritori dei rifiuti o centrali termiche**

indirizzo: \_\_\_\_\_

si invia copia della bolla di conferimento entro 30 giorni dalla presente comunicazione

**conferimento ad un'industria per la trasformazione in carta/cartone, pannelli truciolati, tranciati o sfogliati dopo trattamento termico**

indirizzo: \_\_\_\_\_

si invia copia della bolla di conferimento entro 30 giorni dalla presente comunicazione

**smaltimento in discarica assicurandone l'immediata copertura**

indirizzo: \_\_\_\_\_

si invia copia della bolla di conferimento entro 30 giorni dalla presente comunicazione

**adeguato trattamento o trasformazione industriale**

consistente in: trattamento a calore secco (KD) fino al raggiungimento di un tenore di umidità inferiore inferiore al 20%.

indirizzo: \_\_\_\_\_

si invia copia della bolla di conferimento entro 30 giorni dalla presente comunicazione

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_