

Allegato A1

Oggetto: Lotta obbligatoria contro il cancro colorato del platano (*Ceratocystis fimbriata*).

Dlgs 214/2005 del 19 agosto 2005, D.M. 29 febbraio 2012.

Comunicazione di interventi su piante di platano.

Al SERVIZIO FITOSANITARIO REGIONALE

Via A. Morrone, 48

860365 LARINO CB

tel e fax 0874 824617

Il sottoscritto/a _____ in qualità di _____

della proprietà dell'Ente gestore _____

con sede in via/piazza _____ n° _____ CAP _____

Comune _____ Prov _____ tel _____

Fax _____ e-mail _____

comunica l'abbattimento

comunica l'effettuazione della potatura della chioma

comunica interventi di recisione dell'apparato radicale

dei platani di seguito indicati (indicare la località ed il numero dei platani da verificare, in caso di filari stradali va specificata la chilometrica):

Nel caso di piante infette da cancro colorato verrà comunicata la destinazione e la modalità di smaltimento del legname infetto utilizzando il Modulo **A2**.

Il materiale di risulta ottenuto da interventi eseguiti sulle piante di platani sarà smaltito come previsto dall'art. 7 del DM 29 febbraio 2012.

E' a conoscenza che la richiesta riguarda i soli aspetti fitosanitari e sono fatti salvi gli eventuali vincoli di altri Enti e i diritti di terzi

Data _____

Firma
