



Mod. 2 : NOTIFICA DI INIZIO ESECUZIONE INTERVENTI FITOSANITARI SU PALME INFESTATE DA PUNTERUOLO ROSSO (*Rhynchophorus ferrugineus*)

Al Servizio Fitosanitario Regionale

Al Comune di _____

Sede di

Mail : _____

Mail : fitosanitario-palme@regione.toscana.it

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

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____ Prov. _____ il _____
residente in _____ Comune _____ Prov. _____ Tel. _____
cell: _____ e.mail _____ in qualità di ditta
esecutrice dei lavori o proprietario/conduttore a qualsiasi titolo, di n. _____ palme (spp: Phoenix/altra) ubicate in
via _____ Comune _____ prov. _____, che ai fini del vigente PAR e
alla cartografia aggiornata presente sul sito web all'indirizzo

http://agroambiente.info.arsia.toscana.it/arsia/sfr?&id_avversita=1

è classificata come zona : Indenne Cuscinetto di prima infestazione

DICHIARA E NOTIFICA

che in data: _____ eseguirà sulla/e palma/e infestata/e dal Punteruolo rosso la seguente misura fitosanitaria

- **Abbattimento e distruzione della/e propria/e palma/, con tutti gli oneri a proprio carico**

Gli interventi sono riferiti al Verbale di accertamento fitosanitario emesso dal SFR :

n. _____ del _____

Gli interventi saranno effettuati :

in data _____ con inizio alle ore _____

- dalla ditta _____, con sede in _____, tel. di riferimento _____
- in autonomia

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 con un anticipo di almeno 3 giorni, la data dell'intervento per i dovuti controlli.

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) _____