

p.IVA....., con sede legale nel Comune di
(Ente Terr.....), via.....
tel..... posta certificata/email.....

5. che il legno di imballaggio specificato è stato ottenuto/acquistato/prodotto direttamente (cancellare ciò che non interessa) dalla ditta.....con sede nel Comune di.....
.....via..... partita IVA.....
ed è provvisto/sprovvisto del marchio FAO – ISPM n.15.

6. che nell'area circostante il luogo di produzione, con raggio di 1 km, sono a dimora/non sono a dimora (cancellare ciò che non interessa) piante ospiti di *Anoplophora glabripennis* Motschulsky.

7. che intende mettere in atto l'azione volta al rispetto del requisito del luogo di produzione di piante specificate, di cui all'allegato I punto I lettera B delle correnti procedure fitosanitarie, di seguito indicata (contrassegnare con una spunta il requisito scelto):

- a protezione fisica totale per impedire l'introduzione dell'organismo nocivo *Anoplophora glabripennis* Motschulsky,
- in cui si applicano opportuni trattamenti preventivi;
- in cui il campionamento distruttivo mirato è effettuato su ciascun lotto di piante specificate prima dello spostamento al livello stabilito nella tabella seguente:

Numero di piante nel lotto	Livello di campionamento distruttivo (numero di piante da distruggere)
1 - 4 500	10 % delle dimensioni del lotto
> 4 500	450

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INFINE:

8. che ha acquisito informazioni sul riconoscimento dei segni/sintomi di *Anoplophora glabripennis* Motschulsky attraverso: (contrassegnare con una spunta la scelta effettuata):

- la consultazione di schede divulgative o altro materiale informativo predisposto dal S.F.R. delle Marche o da altri Enti (specificare).....;
- visualizzazione del sito web tematico della Regione Marche;
- partecipazione ad incontri tecnici, convegni, ecc.;
- Altro specificare).....

9. che (cancellare ciò che non interessa) ha/non ha installato trappole di monitoraggio specifiche per l'organismo nocivo;

10. di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti, di natura obbligatoria, saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e pertanto la loro mancata produzione impedisce l'avvio o la conclusione dello stesso. Gli stessi dati potranno essere utilizzati esclusivamente dall'amministrazione procedente e comunicati a quelle eventualmente coinvolte nel procedimento cui si riferiscono. Il titolare del trattamento è l'Agenzia Servizi Settore Agroalimentare delle Marche (A.S.S.A.M.). Il/la sottoscritt__ per esercitare i propri diritti, garantiti dal D.lgs. 196/2003, può rivolgersi all'Assam, all'indirizzo sopraindicato.

IN FEDE

_____ (firma del dichiarante) *

Luogo e data _____

(*) Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/00, in alternativa all'autenticazione della firma, la dichiarazione può essere presentata unitamente ad una fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.