SERVIZIO FITOSANITARIO REGIONALE

Allegato IV

D.lgs. 214/05 – procedure fitosanitarie per lo spostamento di piante e legname specificati originari di una zona delimitata per *Anoplophora glabripennis* Motschulsky nelle Marche o introdotti in essa e di legno di imballaggio originario di tale zona. Registro dei controlli fitosanitari e dei campioni.

Ditta o Azienda vivaistica……..……..……
Centro aziendale n…….…… sito in via……..……..
Comune…….……(Ente Terr..……), codice di autorizzazione (ai sensi del D.lgs.214/05, art. 19)……..

Data	Genere botanico	Lotto n.	Controllo visivo (esito)		Segni/Sintomi riscontrati (*nicchie, rosure, larve, adulti, fori sfarfallamento*)	Campionamento	
			Negativo	Positivo		Prelievo *(indicare il tipo* e la sigla utilizzata)*	Esito esame (**)

(*) *parte di pianta specificata (tronco, ramo, ecc), legname e/o legno di imballaggio specificati;* (**) *descrivere il risultato es. estrazione larva,adulto; presenza di nicchie di ovideposizione, rosura, gallerie, ecc.*

Il soggetto richiedente l'autorizzazione/autorizzato

Firma……