Allegato 3

REGIONE LAZIO

SFN SERVIZIO FITOSANITARIO NAZIONALE

DIREZIONE REGIONALE AGRICOLTURA E SOVRANITÀ ALIMENTARE, CACCIA E PESCA, FORESTE

AREA SERVIZIO FITOSANITARIO REGIONALE

Al Servizio Fitosanitario Regionale del Lazio
PEC: agrifitosanitario@pec.regione.lazio.it

Misure di emergenza per la prevenzione, il controllo e l'eradicazione del cancro colorato del platano causato da *Ceratocystis platani* (D.M. 29 febbraio 2012 e D.M. 6 luglio 2015)
MODULO COMUNICAZIONE INTERVENTI MANUTENTIVI SU PLATANO

Io sottoscritto/a _____

in qualità di (se del caso compilare anche con il nome dell'Ente e dell'Ufficio di appartenenza) _____

_____

Comune _____ (Prov._____)

recapito telefonico _____

e-mail _____

PEC _____

TIPOLOGIA DELL'INTERVENTO

- ○ **Abbattimento** di n.__ platani siti in Via (o coordinate GPS) _____

_____ Comune _____ (Prov. ___)

Da effettuarsi per le seguenti motivazioni:

- ○ pubblica incolumità (se a seguito di perizia, inoltrare in allegato a questo modulo)
- ○ interventi edili
- ○ deperimenti o diffusi disseccamenti
- ○ altro (se del caso specificare): _____

- ○ **Potatura** di n.__ platani siti in Via (o coordinate GPS) _____

_____ Comune _____ (Prov. ___)

- ○ **Recisione radicale** di n.__ platani siti in Via (o coordinate GPS) _____

_____ Comune _____ (Prov. ___)

Data presunta dell'intervento_____

INTERVENTO IN (consultare le aree delimitate aggiornate al seguente link: geoportale.regione.lazio.it)

☐ **ZONA FOCOLAIO** ☐ **ZONA INDENNE o TAMPONE**

Ditta incaricata dei lavori: _____tel._____

_P.IVA_____ Indirizzo _____

Data indicativa di inizio lavori: _____

Modalità di smaltimento del materiale di risulta (da comunicare solo se l'intervento è effettuato in zona focolaio):

- ○ distruzione tramite il fuoco sul luogo dell'abbattimento od in area appositamente individuata nei pressi, ma adeguatamente lontana da altri platani;
- ○ incenerimento mediante combustione in impianti quali inceneritori dei rifiuti o centrali termiche (copia del documento di conferimento andrà consegnata al Servizio Fitosanitario Regionale);
- ○ conferimento ad una industria per la trasformazione in carta/cartone, pannelli truciolati tranciati o sfogliati dopo trattamento termico (copia del documento di conferimento andrà consegnata al Servizio Fitosanitario Regionale);
- ○ smaltimento in discarica assicurandone l'immediata copertura (copia del documento di conferimento andrà consegnata al Servizio Fitosanitario Regionale);
- ○ essiccazione del legname al forno al fine di portare il suo tenore di acqua, espresso in percentuale della materia secca, al disotto del 20% nel corso del trattamento, effettuato secondo norme adeguate in materia di tempo e temperatura, comprovata dal marchio "Kiln Dried"- o "KD"- o da un altro marchio internazionalmente riconosciuto, apposto sul legno o sul suo imballaggio conformemente agli usi commerciali correnti (copia del documento di conferimento andrà consegnata al Servizio Fitosanitario Regionale).

Ditta trasportatrice del materiale di risulta (da comunicare solo se l'intervento è effettuato in zona focolaio):

_____tel._____

_P.IVA_____ Indirizzo _____

Ditta esecutrice dello smaltimento (da comunicare solo se l'intervento è effettuato in zona focolaio):

_____tel._____

P.IVA _____ Indirizzo_____

Impianto di smaltimento (da comunicare solo se l'intervento è effettuato in zona focolaio):

Denominazione _____

Sito in _____

A TAL FINE DICHIARO

- ○ Di essere consapevole che gli interventi nelle zone indenni e nelle zone tampone possono essere eseguiti trascorsi **10 giorni** dalla data di ricezione della presente comunicazione; gli interventi nella zona focolaio possono essere effettuati trascorsi **30 giorni** dalla data di ricezione della presente comunicazione, (per la consultazione delle aree delimitate si rimanda al seguente link della cartografia fitosanitaria: geoportale.regione.lazio.it) periodo durante il quale il Servizio Fitosanitario Regionale in indirizzo potrà eseguire controlli alle alberature oggetto dell'intervento richiesto e impartire particolari prescrizioni ai sensi del D.M. 29 febbraio 2012 come modificato dal D.M. 6 luglio 2015;

- Di essere consapevole e di impegnarsi a rispettare le disposizioni operative previste per gli interventi sui platani, così come elencate nell'Allegato al D.M. 29 febbraio 2012, come modificato dal D.M. 6 luglio 2015, nonché le disposizioni contenute nella Determinazione Dirigenziale della Regione Lazio n. G15458 del 06/11/2026 ai fini della prevenzione e del contrasto di *Ceratocystis platani*, agente causale del cancro colorato del platano consultabile al seguente link: | Regione Lazio | CITTADINI-AGRICOLTURA-SERVIZIO FITOSANITARIO REGIONALE;
- Che in caso di interventi su piante sottoposte a tutele o vincoli speciali (es. paesaggistici), dovrà essere preventivamente acquisita ogni autorizzazione o nulla osta di legge da parte degli Enti competenti;
- Di essere consapevole che chiunque rilevi o sospetti la presenza di *Ceratocystis platani* è tenuto a darne immediata comunicazione al Servizio Fitosanitario Regionale ai sensi del Decreto Legislativo 2 febbraio 2021, n. 19 art. 28, comma 1;
- Di essere consapevole che l'inosservanza della normativa rappresenta illecito amministrativo sanzionabile ai sensi del Decreto Legislativo 2 febbraio 2021, n. 19 art. 55, comma 15;
- Che la presente comunicazione non comporta validazione preventiva dell'intervento, il rispetto dei termini e delle misure fitosanitarie resta in capo al dichiarante sulla base della cartografia fitosanitaria ufficiale vigente.

☐ **DICHIARO DI AVER LETTO E COMPRESO QUANTO SOPRA**

Ulteriori informazioni da dichiarare:

_____

_____

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____ Firma _____

Per informazioni relative al trattamento dei dati personali, si rinvia all'informativa disponibile al seguente link:| Regione Lazio | CITTADINI-AGRICOLTURA-SERVIZIO FITOSANITARIO REGIONALE