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 "Abbattimento piante, deceppamento/devitalizzazione ceppaie, spostamento del materiale infetto"

Il 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 _____

Comunica le informazioni relative all'abbattimento programmato e allo spostamento del materiale di risulta infetto:

Legname di piante di Platanus sp. affette da *Ceratocystis platani*, da abbattere in ottemperanza alla prescrizione di abbattimento Prot.n._____ del _____,

n° di piante oggetto dell'abbattimento _____

Indirizzo ubicazione piante: _____

Ditta esecutrice dello smaltimento: _____tel._____

P.IVA _____ Indirizzo_____

Impianto di smaltimento: Denominazione _____

Indirizzo _____

Modalità di smaltimento del materiale di risulta delle piante infette e adiacenti definito:

- ○ 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 incaricata dei lavori: _____tel._____

_P.IVA_____ Indirizzo _____

Ditta trasportatrice del materiale di risulta: _____tel._____

_P.IVA_____ Indirizzo _____

Data indicativa di inizio lavori: _____

Comunica che le ceppaie delle piante di platano sopra citate saranno sottoposte a:

- ○ Deceppamento/devitalizzazione;
- ○ Sola devitalizzazione per le seguenti motivazioni (nel caso di sola devitalizzazione):

  _____

Dichiara che le operazioni sopra indicate saranno svolte secondo le modalità riportate dalle 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 dalle disposizioni contenute nella Determinazione Dirigenziale della Regione Lazio n. G15458 del 06/11/2026 adottati ai fini della prevenzione e del contrasto di *Ceratocystis platani*, agente causale del Cancro colorato del platano;
Si impegna a comunicare la presenza di eventuali sintomi sospetti di cancro colorato osservati nel corso delle operazioni di abbattimento e/o eliminazione delle ceppaie;
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