

Spett.le
Regione Lombardia – Direzione Generale
Agricoltura
Servizio di Sviluppo delle Imprese Agricole e
dei Servizi di Supporto
Ufficio Fitosanitario, Innovazione e Ricerca
Via Pola, 12/14
20124 Milano

fax 02/67658019

Oggetto: D.M. 17 aprile 1998: disposizioni sulla lotta obbligatoria al cancro colorato del platano (*Ceratocystis fimbriata* f. sp. *platani*). Abbattimento platani infetti.

Il sottoscritto _____

in qualità di _____

comunica che l'abbattimento di n. _____ platani infetti da *Ceratocystis fimbriata* f. sp. *platani* e di n. _____ platani con termiti, segnalati da codesto Ufficio con raccomandata del ___/___/___ prot. n. _____ e siti nel comune di _____ (prov. _____), fraz./località _____ via _____ verrà effettuato il giorno ___/___/___, alle ore _____ da parte della ditta _____, secondo quanto stabilito dal D.M. 17 aprile 1998 e dalle norme tecniche fornite dall'ufficio fitosanitario.

Il sottoscritto dichiara inoltre che il legname infetto, pari a circa _____ q.li verrà trasportato presso (1) _____ sita in comune di _____ (prov. _____), via _____, ove si procederà a (2) _____.

Il trasporto e l'eliminazione del legname infetto verranno effettuati entro e non oltre le 48 ore successive al taglio, adottando le necessarie precauzioni onde evitare la dispersione del materiale infetto (copertura del carico con teloni o utilizzo di camion telonati).

Il sottoscritto dichiara infine che il materiale minuto (ramaglia, segatura) verrà sottoposto a (3) _____.

Cordiali saluti.

Data _____

Firma

- (1) Nome della ditta, discarica, ecc...incaricata dello smaltimento del legname
- (2) Incenerimento, trasformazione previo trattamento termico di inattivazione del patogeno, interrimento, trattamento Kiln Dried
- (3) Bruciatura, conferimento in discarica