

ALL'ASSAM - SERVIZIO FITOSANITARIO REGIONALE
 Via Dell'Industria, 1 – 60027 OSIMO (AN)
 Tel. 071 8081 - Fax 071 85979
 e-mail: fit@assam.marche.it

Prot. n. _____

OGGETTO: D.M. 29/2/2012 "Misure di emergenza per la prevenzione, il controllo e l'eradicazione del cancro colorato del platano causato da *Ceratocystis fimbriata*". Comunicazione di interventi sui platani, notifica del luogo e del procedimento di smaltimento del materiale di risulta e comunicazione delle modalità di smaltimento del legname infetto¹.

1 sottoscritt_____ residente a via.....n.....tel..... rappresentante _____ /titolare/funzionario delegato de__ Ditt_ /Società/Comune _____ con sede in via..... Comune di(Prov.), tel....., fax....., e-mail.....

(barrare ciò che interessa)

COMUNICA, ai sensi del D.M. 29/2/2012, che intende eseguire l'intervento di² su n..... platani, a dimora ne_ Comun_ di.....(prov.....), via/p.zza..... / nell_ are_ individuat ne_ Fogli_ di mappa n..... Particell_ n.....³; ⁴NOTIFICA che il materiale di risulta prodotto in seguito all'operazione di..... sarà trasportato presso⁶, sit_ nel Comune di (prov.), via....., ove sarà destinato a.....⁷ ⁸COMUNICA che il legname infetto da *Ceratocystis fimbriata* prodotto in seguito all'operazione di abbattimento di n..... platan_ infett_ e di n.....platan_ adiacent_ di cui al provvedimento amministrativo del Servizio fitosanitario regionale prot. n..... del...../..... sarà smaltito/trasportato presso⁹, sit_ nel Comune di (prov.), via....., ove sarà destinato a.....¹⁰

Il/la sottoscritt DICHIARA, altresì, di essere informat ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196, che i dati personali raccolti 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 precedente e comunicati a quelle eventualmente coinvolte nel procedimento cui si riferiscono. Il titolare del trattamento è l'Agenzia Servizi Settore Agroalimentare delle Marche (ASSAM). Il/la sottoscritt per esercitare i propri diritti, garantiti dal D. Lgs. 196/2003, può rivolgersi all'Assam, all'indirizzo sopraindicato.

Luogo e data:...../...../.....

IL DICHIARANTE

firma

¹ Allegare una marca da bollo, di valore corrente, nel caso in cui si debba compiere lo spostamento di legname infetto e/o di materiale di risulta da zone di contenimento.

² Indicare il tipo d'operazione (es. potatura, abbattimento, scavo).

³ Riportare la/e via/e o gli estremi catastali delle aree in cui è/sono a dimora il/i platano/i.

⁴ Indicare solo per interventi eseguiti nelle zone focolaio (esclusi gli abbattimenti di platani infetti e adiacenti) e di contenimento;

⁵ Segnalare l'intervento che s'intende eseguire (es. abbattimento, potatura, ecc);

⁶ Nome della Ditta o discarica incaricata dello smaltimento o luogo in cui s'effettua lo smaltimento dei rifiuti;

⁷ **Materiale di risulta:** smaltimento in discarica, interramento, combustione, destinazione a processi di riciclo/recupero (industria di trasformazione in carta/cartone, pannelli truciolati, trinciati o sfogliati, ecc.).

⁸ La comunicazione deve essere fatta dal proprietario delle piante nel caso di spostamento e smaltimento di legname infetto;

⁹ Nome della Ditta o discarica incaricata dello smaltimento, luogo in cui s'effettua lo smaltimento, compreso quello dell'abbattimento o luogo in cui si farà l'accumulo temporaneo di legname infetto;

¹⁰ **Legname infetto:** Smaltimento in discarica con interramento, combustione, conferimento a industria di trasformazione in carta/cartone, pannelli truciolati, trinciati o sfogliati, ecc., previo trattamento termico, conferimento all'industria per essere sottoposti a trattamento termico d'essiccazione, Kiln Dried (K.D.), accumulo temporaneo.