

Al Servizio Fitosanitario Regionale
Sede di Ravenna
Via Pirano, 11
48100 Ravenna
Tel. 0544 421523 - Fax 0544 590285
E-mail: fitosanravenna@regione.emilia-romagna.it

Comunicazione di messa a dimora di piante ad esclusivo uso agricolo appartenenti al genere *Prunus*, ai sensi del punto 3 della determinazione del Responsabile del Servizio fitosanitario regionale n. 9442 del 25/09/2001, "Istituzione di una 'Zona fitosanitaria tutelata' nel territorio della provincia di Ravenna così come modificata dalla determinazione del Responsabile del Servizio fitosanitario regionale n. 15027 del 11/11/2003.

Il sottoscritto _____ residente a _____

località _____ in via _____ n. _____ Tel. _____

In qualità di: proprietario affittuario altro

COMUNICA DI EFFETTUARE UN IMPIANTO

presso l'azienda agricola denominata _____

sita in comune di _____, località _____

Via _____, n. _____ con le seguenti piante appartenenti al genere *Prunus* (Albicocco, Ciliegio, Mandorlo, Pesco e Susino) acquistate dalla ditta: _____

Specie	Varietà	Bollino BLU	Virus esente	N° piante	Superficie
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Allego copia del documento relativo all' acquisto delle piante (bolla e fattura).

Data _____

Firma _____

Spazio riservato all'ufficio