

Notifica di estirpazione di piante di vite con sintomi riferibili a Flavescenza dorata

Il sottoscritto residente nel Comune di
C.a.p. Via Tel. in qualità di
conduttore/proprietario (1)

NOTIFICA

di procedere all'abbattimento di n.....piante o n.....ettari del vigneto situato in Comune
di Località della superficie totale di n..... ettari,
così contraddistinto:

| Foglio | Mappale | Varietà | Portinnesto | Età | Sesto d'impianto | Forma allevamento | Inerbito (si/no) |
|--------|---------|---------|-------------|-----|---------------------|----------------------|---------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

La data presunta dell'estirpazione è(2).

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni in merito al numero delle piante colpite o alla superficie interessata.

In accordo con quanto disposto dal Servizio Fitosanitario regionale, l'estirpazione delle piante indicate sarà eseguita anche nel caso in cui gli Ispettori fitosanitari o i loro delegati non abbiano effettuato i controlli entro la data di presunta estirpazione.

....., lì

In fede

(1) Cancellare la voce che non interessa

(2) Tale data deve essere di almeno 7 giorni successiva alla data di protocollo della richiesta.