

MODELLO RICHIESTA NULLA OSTA FITOSANITARIO PER ORGANISMI NOCIVI NON DA QUARANTENA

AI SERVIZIO 4 FITOSANITARIO REGIONALE E LOTTA ALLA CONTRAFFAZIONE  
DEL DIPARTIMENTO REGIONALE DELL'AGRICOLTURA  
UNITA' FITOSANITARIA DI \_\_\_\_\_

**Richiesta di nulla osta fitosanitario PSR 2014/2020 sottomisura 5.2 per azioni di ripristino del potenziale produttivo agricolo danneggiato da fitopatie non da quarantena.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ cod. fiscale/CUAA  
\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_ nella qualità di titolare/rappresentante legale  
dell'azienda agricola denominata \_\_\_\_\_ sita in Comune di  
\_\_\_\_\_ **CHIEDE** il rilascio del nulla osta fitosanitario, relativo alle operazioni di  
ripristino di un impianto di \_\_\_\_\_ (specificare specie vegetale), ai fini dell'adesione alla  
sottomisura 5.2 del PSR Sicilia bando 2020, tramite istanza da inoltrare all'Ispettorato Provinciale  
Agricoltura di \_\_\_\_\_. Inoltre il sottoscritto, sulla base di quanto riportato nella perizia  
asseverata allegata alla presente,

**DICHIARA CHE**

1. L'impianto arboreo esistente e localizzato nel Comune di \_\_\_\_\_, foglio di  
mappa \_\_\_\_\_ particelle \_\_\_\_\_, per una superficie di Ha \_\_\_\_\_,  
identificabile come un'unità produttiva aziendale omogenea per caratteristiche fisiche e  
agronomiche, destinata a \_\_\_\_\_ è stata danneggiata dalla fitopatia  
\_\_\_\_\_, nella misura del \_\_\_\_\_%.
2. L'impianto arboreo esistente e localizzato nel Comune di \_\_\_\_\_, foglio di  
mappa \_\_\_\_\_ particelle \_\_\_\_\_, per una superficie di Ha \_\_\_\_\_,  
identificabile come un'unità produttiva aziendale omogenea per caratteristiche fisiche e  
agronomiche, destinata a \_\_\_\_\_ è stata danneggiata dalla fitopatia  
\_\_\_\_\_, nella misura del \_\_\_\_\_%.

Si allega alla presente perizia asseverata redatta da un professionista abilitato alla consulenza fitosanitaria e relativi allegati, nonché relazione tecnico-agronomica, firmata da tecnico abilitato, contenente i seguenti elementi, relativi all'impianto previsto:

- Portinnesti, specie, varietà/cloni del nesto.
- Categoria del materiale di moltiplicazione (CAC – certificato).
- Vivaio autorizzato dal Servizio Fitosanitario competente, presso cui è previsto l'acquisto delle piante.
- Eventuali informazioni sulla tolleranza/resistenza alle fitopatie del materiale da impiantare utilizzato.

Infine, il sottoscritto si impegna a non iniziare le operazioni di espianto degli arboreti oggetto della presente istanza, prima dell'eventuale verifica sul posto, a cura dell'Unità Fitosanitaria di \_\_\_\_\_, che trasmetterà apposita comunicazione preventiva via PEC, entro 7 giorni lavorativi dal ricevimento della presente.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_