

All. "B"

Al Comune di San Benedetto del Tronto  
Servizio Aree Verdi  
Viale De Gasperi, n. 124  
63039 San Benedetto del Tronto

## Lotta al parassita "punteruolo rosso delle palme"

### Certificazione di esecuzione lavori

...I... sottoscritt ..... Nat. a .....il ..... e residente a  
.....via .....n.....  
in qualità di ..... dell'immobile sito in via ..... ove ubicata/e n.  
..... palma/e attaccata/e dal parassita "Punteruolo Rosso delle Palme" ,

ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

### D I C H I A R A

1. Di essere a conoscenza che le piante di palme sopra indicate sono soggette alle disposizioni fitosanitarie di cui alla della decisione della Commissione 2007/365/CE", pubblicato sulla G.U. n.37 del 13 febbraio 2008 e relative disposizioni nazionali di recepimento

2. Di aver provveduto privatamente alla:

Messa in sicurezza della/e palma/e infetta/e con il sistema della "potatura sferica" o dendrochirurgia secondo le prescrizioni di cui all'1 della n. 357 del 9.03.2009 - ( Disposizioni sulla lotta obbligatoria contro il Punteruolo Rosso delle Palme, *Rhynchophorus ferrugineus* ) tramite la ditta specializzata ..... con sede a ..... via ..... n. ....

Oppure

Abbattimento della/e palma/e infetta/e secondo le prescrizioni di cui all'1 della n. 357 del 9.03.2009 - ( Disposizioni sulla lotta obbligatoria contro il Punteruolo Rosso delle Palme, *Rhynchophorus ferrugineus* ) tramite la ditta specializzata ..... con sede a ..... via ..... n. ....

Nel caso di "Potatura Sferica" lo scrivente si impegna altresì a terminare la procedura fitosanitaria dell'intervento con l'esecuzione dei "trattamenti estensivi e di mantenimento" successivi a quelli iniziali allo scopo di abbattere il potenziale persistere di quote residue di punteruoli vivi e per scongiurare eventuali reinfestazioni secondo il seguente calendario :

- primo intervento dopo 30 giorni dal trattamento di "potatura Sferica"
- secondo intervento dopo 60 giorni dal trattamento di "potatura Sferica"
- terzo intervento dopo 180 giorni dal trattamento di "potatura Sferica";

Dell'avvenuta esecuzione di tutti gli interventi sopra descritti il sottoscritto si impegna a dare prova mediante successiva consegna al Servizio in intestazione di dichiarazione della ditta incaricata di aver effettuato gli anzidetti interventi.

In caso di mancata consegna dell'anzidetta dichiarazione il Comune provvederà al recupero delle somme indebitamente percepite.

San Benedetto del Tronto li .....

In fede

.....

Si allegano:

- Documentazione fotografica delle singole piante trattate o abbattute;
- Fotocopia documento d'identità in corso di validità (in sostituzione dell'autentica della firma).